

Mom & Pop's, Inc.

〒491-0914 愛知県一宮市花池 3-2 6-2 TEL 0586-43-6810 FAX 0586-43-6811

ご担当者様へのお願い

FOXのリアショックユニットまたはフロントフォークをご送付の際、このシートにご記入の上ファックスにて弊社までご返送の後、発送いただきますようお願いいたします。

車体番号がない場合は修理のお受付ができませんので必ずご記入いただきますようお願いいたします。

FOX修理依頼書

1 弊社宛 発送予定月日

(ご変更をお願いする場合のみ弊社よりご連絡申し上げます。それ以外は予定日に発送をお願いいたします。)

月 日

2 いずれかに○印をお付け下さい フロント / リアユニット / シートポスト

3 リアユニットの機種名

4 リアユニットのID (例: CGL7)

5 フロントフォークの機種名

6 フロントフォークのID (例: CGL7)

7 フロントフォーク/リアユニット/シートポストのシリアル

8 取付フレームのメーカー及び機種名

メーカー名

機種名

9 フレームの年式

10 フレームの車体番号

11 修理を希望する箇所及び現在のユニットの状態 (なるべく詳しくお願いたします。)

貴店名

ご住所 〒

電話番号

FAX番号