

名前: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

〒: \_\_\_\_\_ 住所: \_\_\_\_\_

※必要なタイプをどちらかに印を入れてください。    **タイプ1**  : **タイプ2**

車名: \_\_\_\_\_ グレード: \_\_\_\_\_

型式: \_\_\_\_\_ 年式: \_\_\_\_\_ 2WD  : 4WD

① ボールジョイント :  
厚み

② ロアアーム :  
厚み

