お客様記入欄はこちら

※コピーしてお使い下さい。

自動車ガラス注文取付け依頼書兼概算見積書

年　月　日

送信先

株式会社パーマンコーポレーション

FAX:0120-200-201

TEL:0120-202-800

□東京　□大阪　□広島

弊社担当印

FAX

ご注文者様

貴社名:
住所:

TEL:
FAX:
ご担当者様:

以下の①～③まで、ご記入の上、FAX願います。
※③はガラス単体のみのご注文の場合は記入しないで下さい。
④・⑤は記入しないで下さい。

注文番号
（御社指定の番号等あればご記入ください）

見積書番号

①車両情報について　※Mobileye（モービルアイ）装着車は別途ご相談ください。

メーカー	□いすず　□UD　□フソウ　□日野	車名	
型式・車台番号		初年度登録	
		プレート番号（車番）	

②ガラス発送、作業日程について　□ガラス発送のみ　□作業依頼

※作業希望日に応じられない場合もあります。
別途、ご相談となります。

ぼかし有無	□ぼかしなし　□ぼかし付ブルー
ガラス発送先 作業場所	※ガラス発送先、又は作業場所が、ご注文者様情報と異なる場合は、ご記入ください。 ※御社拠点以外での作業の場合、別途出張費がかかる場合がございます。詳しい料金についてはお見積りさせて頂きますのでお問い合わせください。 ご担当者名　（TEL：　）
※作業場所環境	屋根有　・　屋根無　※施工日当日が雨天（屋根無）の場合、作業を中止させて頂きます。後日、日程を調整致します。
作業希望日時	月　日　入庫時間：　希望作業時間帯：
その他	

③作業内容について（※ガラス単体のみのご注文の場合は記入の必要はありません）

付属部品関係 （有無どちらかに○をしてください）	フィルムアンテナ　有・無 ※有りの場合 メーカー型番（　） 枚　数（　）	ETCアンテナ　有・無 ドライブレコーダー　有・無 ※ひさし（バイザー）　有・無	デジタコGPSアンテナ　有・無 交換後のガラス廃棄　有・無

④※返信欄

施工業者名	が　月　日（　）　：　頃に伺います
その他	

⑤概算見積書

品番	品名	個数	単価	小計
			合計	（税別）

本シートを参考に、赤枠部分を次ページの
「自動車ガラス注文依頼書兼見積書」
本通にご記入の上、車検証と合わせてFAXしてください。

※各種キャンペーン・クーポン値引き対象外です。

●ご注文金額が100,000円（税別）以上の場合または、法人以外の事業主様と個人様は 2.クレジットカード でお願いします。

□1.伝票到着後10日以内の郵便振込み又はコンビニ振込み（用紙同封）。振込料はパーマン負担。
□2.クレジットカード　カード会員番号　____-____-____-____
□3.翌月払い 契約済のお客様限定　□JCB □VISA □マスター □UC □DC □AMEX □UFJカード

カード有効期限　MONTH（月）　YEAR（西暦） 20
ご氏名　フリガナ

※コピーしてお使い下さい。

自動車ガラス注文取付け依頼書兼概算見積書

年　月　日

送信先

株式会社パーマンコーポレーション
FAX:0120-200-201
TEL:0120-202-800
□東京　□大阪　□広島

弊社担当印

FAX

ご注文者様

貴社名:
住所:

TEL:
FAX:
ご担当者様:

以下の①～③まで、ご記入の上、FAX願います。
※③はガラス単体のみのご注文の場合は記入しないで下さい。
④・⑤は記入しないで下さい。

注文番号
（御社指定の番号等あればご記入ください）

見積書番号

①車両情報について　※Mobileye（モービルアイ）装着車は別途ご相談ください。

メーカー	□いすず　□UD　□フソウ　□日野	車名	
型式・車台番号		初年度登録	
		プレート番号（車番）	

②ガラス発送、作業日程について　□ガラス発送のみ　□作業依頼

※作業希望日に応じられない場合もあります。
別途、ご相談となります。

ぼかし有無	□ぼかしなし　□ぼかし付ブルー
ガラス発送先 作業場所	※ガラス発送先、又は作業場所が、ご注文者様情報と異なる場合は、ご記入ください。 ※御社拠点以外での作業の場合、別途出張費がかかる場合がございます。詳しい料金についてはお見積りさせて頂きますのでお問い合わせください。 ご担当者名　（TEL：　）
※ 作業場所環境	屋根有　・　屋根無　**※施工日当日が雨天（屋根無）の場合、作業を中止させて頂きます。後日、日程を調整致します。**

作業希望日時	月　日	入庫時間：	希望作業時間帯：
その他			

③作業内容について（※ガラス単体のみのご注文の場合は記入の必要はありません）

付属部品関係 （有無どちらかに ○をしてください）	フィルムアンテナ　有・無 ※有りの場合 メーカー型番（　） 枚　数（　）	ETCアンテナ	有・無	デジタコGPSアンテナ	有・無
		ドライブレコーダー	有・無	交換後のガラス廃棄	有・無
		※ひさし（バイザー）	有・無		

④※返信欄

施工業者名	が　月　日（　）　：　頃に伺います。
その他	

⑤概算見積書

品番	品名	個数	単価	小計

※各種キャンペーン・クーポン値引き対象外です。

合計
（税別）

●ご注文金額が100,000円（税別）以上の場合または、法人以外の事業主様と個人様は 2.クレジットカード でお願いします。

□ 1.伝票到着後10日以内の郵便振込み又はコンビニ振込み（用紙同封）。振込料はパーマン負担。

□ 2.クレジットカード　カード会員番号　－　－　－

□ 3.翌月払い 契約済のお客様限定　□JCB □VISA □マスター □UC □DC □AMEX □UFJカード

カード有効期限　MONTH（月）　YEAR（西暦）　20

ご氏名　フリガナ

Pa-man.shop/