

FAX、郵便でのご相談受付／専用用紙

FAX番号:03-3502-0286

住所:〒100-0011 東京都千代田区内幸町2丁目2番3号 日比谷国際ビル18階

相談の受付のみとなり、具体的な相談は電話で実施しております。

相談内容を確認した上で、相談員より電話で連絡します。電話連絡は、平日の9時30分から12時 および 13時から17時までとなりますが、混み具合によっては、翌日以降となる場合があります。番号非通知にて電話をおかけします。番号非通知の着信ができるように設定をお願いします。

※が付いている項目は必ずご記入ください。

氏名*		年齢	才代	性別	男 女
ご住所	〒				
電話番号*	(番号非通知の着信ができるように設定をお願いします)		E-Mail*		
車両名 (商品名)			メーカー名		
購入店名		購入先 電話番号		担当者名	
初度 登録年月	年 月	再登録年月 (中古車の場合)	年 月	トラブル 発生日月	年 月 日
登録番号	(例:品川×××あ△△△)	型 式		走行距離	km

相談したい内容* (記入欄が足りない場合は、別途用紙を追加してください。また、車検証等関連資料がありましたら、一緒にお送りください。)

