

DEOMAGIC™ VC1 Oil サンプルオイル5ℓ申込み用紙

※本キャンペーンの申込みは現在衛生車をご使用している事業者様に限定させて頂いております。

申込み日:平成 年 月 日

下記にご記入いただき、以下のFAX番号に送信してください。

社名・団体名				様
ご担当者様氏名				様
ご住所	(〒 -)			
電話番号		FAX番号		
お手数ですが下記の質問にご回答ください				
(1)弊社ホームページでのサンプル缶プレゼントについて、どのようにお知りになりましたか？ 右記のいずれかに○で囲みをしてください ①新聞広告 ②新聞記事 ③雑誌等 ④インターネット ⑤紹介 ⑥その他()				
(2)上記①～③のご回答について新聞社・雑誌名を教えてください ⇒ ⇒ _____				
(3)現在ご使用中の衛生車の保有状況について、お手数ですが下欄のいずれかに○印をご記入願います。 衛生車の保有状況 ⇒ 東邦車輛(東急車輛)製保有 他社製を保有				
(4)現在ご使用のポンプ用オイルを教えてください ①衛生車メーカー純正オイル ②市販作動油 ③エンジンオイル ④その他				

サンプル申込み用紙FAX先は以下となります

FAX番号045-784-1196



東邦車輛株式会社

部品部部品営業課 行き

お問い合わせ TEL 045-784-1195