

制動装置技術基準適合検討書 作成依頼書

当社製品を御使用頂き誠に有り難うございます。下記の必要事項をご記入をお願いします。

①お客様情報（書類の送付先）

フリガナ			
お名前	様		
住所	〒	都道府県	市区郡
電話番号		FAX番号	

②車両情報（車検証の内容を正確に記入してください）

車名（メーカー名）	自動車登録番号（ナンバー）	初度登録年月	車両重量	車両総重量
		年 月		
型式	車台番号		型式指定	類別区分番号

③確認事項（どちらかに○を付けてください）

- | | | |
|--------------------------------|-----|----|
| ・初年度登録が平成8年1月以降である | Yes | No |
| ・ABSが装着されている（取り外していない） | Yes | No |
| ・取付けの際、製品を加工していない | Yes | No |
| ・車両の構造を変更（他車の足廻りを流用など）していない | Yes | No |
| ・ご入金を確認出来てから、お届けまでに14日程掛かります。 | Yes | No |
| ・如何なる理由においても、ご依頼後のキャンセルは出来ません。 | Yes | No |

※1つでもNoがある場合、ご依頼をお受け致しかねます

④製品について

ご使用の製品番号 【 】 例) FS44-F103B

⑤申し込み方法

- ・依頼書（本書）と車検証を当社宛にメール又はFAXしてください。
- ・費用¥16,500（税込）を下記どちらかの口座に振り込んでください。

- ◆三菱UFJ銀行 立川支店 店番227 普通口座：2484796 (株)プロジェクト・ミュー
- ◆三井住友銀行 所沢支店 店番345 普通口座：7053787 (株)プロジェクト・ミュー

※入金の確認にはお時間を頂く場合があります。

※振込手数料はご負担ください。

※振り込み人名義がお客様情報と異なる場合は、事前にご連絡下さい。

以下、弊社使用欄

キャリアパー品番	ローター品番	パッド品番

受付日（入金確認日）	年 月 日
担当者	

Project μ

〒190-1232 東京都西多摩郡瑞穂町長岡3-5-7
TEL 042-513-9925 FAX 042-513-9926
e-mail : info@project-mu.co.jp