

# 2 2 crownRS エアロ見積書

御社ゴム印押印してください

御社名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

DUEX事業部

〒344-0123 埼玉県春日部市永沼550-1

弊社電話番号：048-796-5540

ステップ1、ステップ2、ステップ3  にチェックを入れてFAXにて送信してください。 弊社FAX番号：**048-796-5524**

ステップ1	FRP	<input type="checkbox"/>			
	カーボン	<input type="checkbox"/>			
ステップ2 <small>カーボンの場合はチェック不要</small>	未塗装	<input type="checkbox"/>			
	塗装済（単色）	<input type="checkbox"/>	カラー番号		
	塗装済（2色）	<input type="checkbox"/>	カラー番号	刺し色	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ガンメタ

単品			
ステップ3	①	フロントアンダースポイラー	<input type="checkbox"/>
	②	フロントグリルカバー	<input type="checkbox"/>
	③	サイドアンダースポイラー(左右セット)	<input type="checkbox"/>
	④	リアアンダーディフューザー サイド(左右セット)	<input type="checkbox"/>
	⑤	リアアンダーディフューザー センター(上下セット)	<input type="checkbox"/>
	⑥	リアガーニッシュ	<input type="checkbox"/>
	⑦	ルーフスポイラー	<input type="checkbox"/>
	⑧	トランクスポイラー	<input type="checkbox"/>
	⑨	フォグカバー	<input type="checkbox"/>
	⑩	LEDローマウント	<input type="checkbox"/>
セット			
	①④⑤	<input type="checkbox"/>	
	①③④⑤	<input type="checkbox"/>	
	①③④⑤⑥	<input type="checkbox"/>	
	①②③④⑤⑥	<input type="checkbox"/>	

**備考** ※ステップ2の2色塗装済みの基本カラー以外の塗装が、ご希望の場合はカラー番号を添えてこちらにご記入ください

**納期**（弊社記入欄のため記入不要） \_\_\_\_\_