

レストア 申込み/問い合わせ

※印は必修記入項目です。□には✓を入れて下さい。

※ フリガナ	
※ 氏名	
※ 住所	(〒 -)
※ 電話番号 (又は携帯)	通話可能時間帯 (: ~ :)
※ メールアドレス	
※ レストア対象車両	<input type="checkbox"/> Z33 <input type="checkbox"/> Z32 <input type="checkbox"/> Z31 <input type="checkbox"/> S130 <input type="checkbox"/> S30 <input type="checkbox"/> その他 ()
年式	
仕様	<input type="checkbox"/> ターボ <input type="checkbox"/> ノンターボ <input type="checkbox"/> M/T <input type="checkbox"/> A/T <input type="checkbox"/> 日本仕様 <input type="checkbox"/> 輸出仕様 <input type="checkbox"/> 2シーター <input type="checkbox"/> 4シーター
※ レストア依頼内容	<input type="checkbox"/> フルレストア <input type="checkbox"/> 部分レストア
※ 塗装色	<input type="checkbox"/> 純正色 () <input type="checkbox"/> その他 ()
※ ご希望入庫日	第1希望： 月 日 第2希望： 月 日 第3希望： 月 日 <input type="checkbox"/> 特に無し
※ 代車の有無	<input type="checkbox"/> 有り • <input type="checkbox"/> 無し
その他、 ご質問・ご希望などが御座いましたら ご記入下さい。	