

お客様記入			
お客様名	ご住所 〒		
電話番号 (携帯電話番号)	-	-	FAX - -
車両メーカー	車種	型式	年式
過去作業歴	<input type="checkbox"/> あり (年 月頃) なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/>		
使用状況 (おおよそで可)	使用期間 年	<input type="checkbox"/> ~2万km未満 <input type="checkbox"/> 2万km~3万km未満 <input type="checkbox"/> 3万km以上	
モデル	<input type="checkbox"/> ノーマル形状 <input type="checkbox"/> ネジ式車高調 <input type="checkbox"/> 別タンク <input type="checkbox"/> 全長調整		本数 フロント 本 リア 本
主な用途	<input type="checkbox"/> ストリート <input type="checkbox"/> サーキット <input type="checkbox"/> ラリー/ダート <input type="checkbox"/> ジムカーナ <input type="checkbox"/> その他【 】		
作業内容	<input type="checkbox"/> オーバーホール <input type="checkbox"/> 仕様変更 <input type="checkbox"/> その他【 】		

販売店様記入	
貴店名	ご住所 〒 電話番号 ご担当者名:
概算見積 (分解前の大まかな見積です)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 見積上限金額 ※ ¥
※見積金額がこの上限金額以下の場合は販売店様への連絡なしに作業を進めさせていただきます。金額記載のない場合は見積承諾後の作業進行となります	
作業内容詳細	

オーバーホール作業の依頼方法

オーバーホール作業はオーリンズ販売店にご依頼ください。上記太枠お客様記入欄にご記入の上販売店にお渡しください。作業後の返送先は原則として依頼先販売店になります。

※下記の注意事項欄をご確認いただき、□にチェックマークを入れてください。

【作業依頼前の注意事項】

- 注意事項 1** 輸送中の損傷や部品等の紛失を防ぐためにも梱包には十分にご注意ください。
- 注意事項 2** 既に販売が終了しているモデルや他社等で加工されている商品については、作業が出来ない場合がありますので予めご了承ください。
- 注意事項 3** オーバーホール納期の目安を弊社ホームページ上でご案内しておりますが、あくまで目安となりますので実際の納期は前後する場合がございます。



送付先/ラボ・カロツェリア ÖHLINS4 輪サービス
 〒121-0076 東京都足立区平野 1-12-16
 TEL. 03-5851-1854 FAX. 03-5851-1861



作業者検印
 作業者検印の押捺をもって
 作業完了証と致します。