

サスペンションサービス依頼フォーム

必要事項をご記入の上 FAX (048-745-0802) 又は郵送にてお送りください

日付： _____ 希望納期： _____

お名前： _____ 電話番号： _____ (携帯可)

郵便番号： _____ ご住所： _____

E-mail： _____

お支払い方法 (✓してください。)： 代金引換 (手数料¥630) お振込み

ライダーインフォメーション (リバルビングご依頼の際は必須事項です)

体重： _____ (装備なし) ライダーレベル： _____

使用用途 / コースコンディション： _____

マシンインフォメーション

年式： _____ メーカー： _____ モデル： _____

現状のサスペンションの状態 (✓してください。)

ノーマル (未使用) ノーマル (使用) モデファイ済み トラブル有 (不良)

モデファイ済みの場合、どなた (どちら) が作業していますか? _____

どのようなモデファイですか? (わかる範囲で) _____

現状のサスペンションに何か不満はありますか? _____

ご依頼サービス (✓してください。)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> フロントフォークオーバーホール | <input type="checkbox"/> フォークインナーコーティング |
| <input type="checkbox"/> フロントフォークリバルビング | <input type="checkbox"/> ダンパーロッドコーティング |
| <input type="checkbox"/> リアショックオイル交換 | <input type="checkbox"/> フォークアウターコーティング |
| <input type="checkbox"/> リアショックフルメンテナンス | <input type="checkbox"/> ショックボディーコーティング |
| <input type="checkbox"/> リアショックリバルビング | <input type="checkbox"/> フォークスプリング交換 () |
| <input type="checkbox"/> ダンパーロッド再メッキ | <input type="checkbox"/> ショックスプリング交換 () |
| <input type="checkbox"/> その他の作業オーダー _____ | |