



サスペンション サービスオーダーシート

必要事項をご記入の上、FAX(046-232-7051)又は郵送下さい。

日付: _____

お名前: _____ 電話番号: _____

ご住所: 〒 _____

E-mail: _____

お支払方法(○を付けて下さい): 代金引換 銀行振込

※手数料はご負担ください

車種名(モデル名): _____ 年式: _____

現状のサスペンションの状態

ノーマル モディファイ済 トラブル有り(不良)

モディファイ済の場合、どの様なモディファイですか?(わかる範囲で) _____

ご依頼サービス(○を付けて下さい)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> フロントフォークオーバーホール | <input type="checkbox"/> リアショックオーバーホール |
| <input type="checkbox"/> フロントフォークオイル交換 | <input type="checkbox"/> リアショックオイル交換 |
| <input type="checkbox"/> フロントフォークスプリング交換 | <input type="checkbox"/> リアショックスプリング交換 |
| <input type="checkbox"/> フロントフォークリバルビング | <input type="checkbox"/> リアショックリバルビング |
| <input type="checkbox"/> フォークアウターコーティング(カシマ) | <input type="checkbox"/> ショックボディーコーティング |
| <input type="checkbox"/> フォークインナーコーティング(DLC・チタン) | <input type="checkbox"/> ショックロッドコーティング |
| <input type="checkbox"/> フォークインナーチューブ再メッキ | <input type="checkbox"/> ショックロッド再メッキ |
| <input type="checkbox"/> その他の作業オーダー _____ | |

ライダー情報(リバルビング等のチューニングご依頼の際は必須事項)

体重: _____ Kg(装備なし) ライダーレベル(出場レース名やクラス等): _____

使用用途(モトクロス・エンデューロ等): _____

その他ご希望: _____