

A D I 『せいび技術相談』 専用シート

コピーをとってご使用下さい

F A X送信先

0120

048-005

専用電話

055-965-0051

あいおいニッセイ同和自動車研究所

送信

返信

ご相談日

月

日

営業課支社

代理店コード(組織)

貴社名
ご担当者

御中様

ご住所

〒

F A X

T E L

■ 太枠内及び症状等をご記入ください(エンジン型式は車両コーションプレートでご確認ください)

メーカー	☐ トヨタ ☐ 日産 ☐ ホンダ ☐ 三菱 ☐ マツダ ☐ スバル ☐ ダイハツ ☐ スズキ ☐ いすゞ ☐ ()	車名		初度登録	年	月
車両型式	— ☐ 改造有	車台番号	—	走行距離		km
型式指定		類別区分		フル型式		グレード
原動機型式	—	燃料装置	☐ 電子燃料噴射 ☐ 電子キャブ ☐ キャブ	☐ オート ☐ プッシュ ☐ レバー ☐ デュアル ☐ リヤ マニュアル ☐ マニュアル ☐ マルチAV付	エ ア コ ン	
エンジン仕様	☐ ガソリン ☐ ディーゼル ☐ () ☐ ハイブリッド ☐ BEV ☐ CNG ☐ LPG	過給機	☐ なし ☐ ターボ ☐ スーパーチャージャ	カムシャフト	☐ SOHC ☐ DOHC	
ミッション仕様	☐ A/T(☐ 電子 ☐ 油圧) (速) ☐ CVT ☐ M/T(速) ☐ その他()	駆動方式	☐ 2WD ☐ 4WD	ミッション型式		

I. ボデーチャート(寸法図)

☐フロント

☐リヤ

☐サイド

☐アンダー

II. 故障相談

①どのような症状ですか？（何が？いつ？どんな場所で？どんなときに？どのようになる？）

②ご希望の資料内容は？

【ご連絡】 ご注意:送付資料は参考としてご活用ください

【お願い】 相談室では故障修理のデータ収集を行っております
作業が完了しましたら不具合部位および原因判定理由のご連絡にご協力お願いいたします

【著作権】 本件資料に関しまして、無断で複製、複写、転載、上映、公衆送信、口述、展示、譲渡、貸与、翻訳、翻案、改変等不正使用行為を禁じます

返信日時	月	日	☐ 午前 ☐ 午後	:	回答者	中澤	田鎖	岩崎	前島	月間No.	
送付枚数	枚	M	E	M	H	K	A	木	他	相談No.	