

質問シート

問い合わせ日

年

月

日

貴工場名		ファックス番号	
AC支部名		市外局番からご記入ください	
ご担当者	様	電話番号	

ご記入の際はコーションプレートを参照の上、正確にご記入ください。

通称名		メーカー名		フル型式	—
初度登録	年 月	車台番号		走行距離	km
エンジン型式		DOHC・SOHC	燃料供給	E仕様・筒内噴射・ディーゼル・キャブ・LPG	
過給器	T/C・S/C・無	トランスミッション	M/T()速・A/T()速・CVT・その他()		
パワステ	油圧・電動・無	エアコン	マニュアル・オート	プッシュ式・レバー式	
駆動方式	2WD・4WD	その他の装備	アイドルストップ・スマートキー・横滑り防止・ABS		

問い合わせ内容

トラブルの状況、点検項目、交換済み部品、及びご要望の資料をご記入ください。

自己診断：正常コード・異常コード()・不明

必要な資料：サービスマニュアル・配線図・リレー配置図・□FAINES利用のため資料は不要

回答

資料を 頁送付いたします。

提供する自動車メーカーにより作成された資料の著作権は、当該自動車メーカーに帰属します。提供資料の全部または一部を著作権者に無断で、複製、複写、転載、公衆送信、貸与、翻訳、翻案、改変することは禁止されています。

結果・再問い合わせ

☐ 結果・☐ 再問い合わせ記入欄 (どちらかに☑チェックを入れてください)

今後の相談業務に反映したいと思います。作業結果の返信にご協力ください。

受付番号		回答日		担当者	
------	--	-----	--	-----	--

アドバンスクラブ本部事務局 ACピット 専用ファックス

0120-841-331

【免責事項】

本サービス「ACピット」は、利用者の皆さまに有益な情報・知見を提供することを目的としておりますが、提供内容の「効果」や「成果」を保証するものではありません。本サービスで得られた情報の活用については、ご自身のご判断と責任のもとでお願いいたします。

また、各メーカーから取得しております修理書の内容に誤りがあった場合等により生じた損害については、三井住友海上火災保険株式会社、エーシー企画株式会社および各メーカーはいずれも責任を負いません。