

参加                      不参加

● 希望試乗車 (ご希望の車種に☑を記入してください)

458 Spider     F12berlinetta     FF

● 希望時間 (ご希望の時間に☑をご記入ください)

	第1希望	第2希望	第3希望
6/15(日)	<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 10:00~
	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:00~
	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:00~
	<input type="checkbox"/> 13:00~	<input type="checkbox"/> 13:00~	<input type="checkbox"/> 13:00~
	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:00~
	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~
6/22(日)	<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 10:00~	<input type="checkbox"/> 10:00~
	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:00~	<input type="checkbox"/> 11:00~
	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:00~	<input type="checkbox"/> 12:00~
	<input type="checkbox"/> 13:00~	<input type="checkbox"/> 13:00~	<input type="checkbox"/> 13:00~
	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:00~	<input type="checkbox"/> 14:00~
	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~	<input type="checkbox"/> 15:00~

現在お乗りのお車

年式	年	車名	グレード
年式	年	車名	グレード

ご氏名 \_\_\_\_\_ 様

ご職業 \_\_\_\_\_

お勤め先 \_\_\_\_\_

役職 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

連絡方法 (○をしてください)    TEL    FAX    E-mail

今後エムオートからのDMを(○をしてください)

希望する                      希望しない                      どちらでもよい

ご要望・その他

お電話でのお申し込みは **TEL.082-256-8585**

メールでのお申し込みは **info@m-auto.co.jp**

※試乗会当日は混雑が予想されます。誠に恐れ入りますが、試乗日時のご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。調整後スタッフよりご連絡をさせていただきます。