

FAX

0277-46-8873

■ お客様情報

貴社名	
ご担当者名	
ご住所	〒
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	

■ 査定車両情報

査定希望車	<input type="checkbox"/> トラック	<input type="checkbox"/> 重機・建機	<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> その他		
年式	昭和	・	平成	年		
型式						
形状						
メーカー						
車検	<input type="checkbox"/> 有（平成	年	月	日迄）	<input type="checkbox"/> 無	
上物情報	メーカー			/ 型式		
走行距離				Km		
稼働時間				h		
最大積載量				t		
乗車定員				人		
燃料	<input type="checkbox"/> ディーゼル			<input type="checkbox"/> ガソリン		
ミッション	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> セミAT			
ナンバー	<input type="checkbox"/> 商用ナンバー	<input type="checkbox"/> 自家用ナンバー				
サイズ	高さ	m	/ 幅	m	/ 長さ	m
その他 オプション等						

ご記入有難うございました。尚、車検証もFAXして頂きますとより詳細な査定が可能になります。

FAX送信後、確認の後 担当者よりご連絡申し上げます。