

# 買取査定申し込みFAX用紙

## お車情報

メーカー/車種			
グレード		初年度登録	年 月
形式		年 式	年 月 : 回
走行距離	km	故障歴	有 : 無 : 不明
売却希望時期	今すぐ : 年 月頃	色	
形 状	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミウイング <input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍車 <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> クレーン付き( 段) <input type="checkbox"/> トレーラー (ヘッド・セミトレ・セット) <input type="checkbox"/> ハイジャックセルフ <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> パッカー車 <input type="checkbox"/> その他( )		

## 重機情報

メーカー			
形式		製造番号	
アワーメーター	h	年 式	年 月 : 回
色	km	故障歴	有 : 無 : 不明
売却希望時期	今すぐ : 年 月頃		
形 状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル <input type="checkbox"/> ミニ油圧ショベル <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> ラフタークレーン <input type="checkbox"/> タイヤローラー <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> グレーダー <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> その他( )		

## お客様情報

お名前(会社名・ご担当者名)			
住 所	都 道 府 県	市 郡	
ご 連 絡 先	TEL:	FAX:	
携 帯 電 話	E-mail:		

ご質問や査定理由についてのコメントがあればお書きください。

参考

返信用 FAX番号

**FAX 06-4391-3341**

誠実・迅速・丁寧に対応させていただきます。