

買取専用FAX : 06-6690-7548

※↓車検書を御覧の上、ご記入下さい

車輛情報			
メーカー(車名)			
年式(初年度登録)	昭・平・西暦	年	月
車台番号		乗車定員	人
型式		ナンバー	白(自家用)・青(事業用)
走行距離	, KM	事故歴	有・無・不明
車検の有無	有 (平 年 月迄) ・ 無		
形状	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミウイング <input type="checkbox"/> 幌ウイング <input type="checkbox"/> バン <input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍車 <input type="checkbox"/> ハイジャッキセルフ <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> タンク <input type="checkbox"/> パッカー <input type="checkbox"/> トラクタ <input type="checkbox"/> トレーラーセット <input type="checkbox"/> クレーン付 ( 段) <input type="checkbox"/> 福祉バス <input type="checkbox"/> 園児バス <input type="checkbox"/> キャンピングバス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 送迎バス <input type="checkbox"/> 観光バス <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他( )		
燃料	ディーゼル・ガソリン・CNG・LPG・ハイブリッド		
トランスミッション	マニュアル・オートマ・セミオートマ		
売却予定時期	平	年	月
備考	上記以外で、プラス・マイナスポイント等がございましたら、ご記入下さい 例) エアコンの有無、アルミホイール、エアサス、リーフサス、ワイド、ロング、ターボ付、ハイルーフ 等		

お客様情報	
フリガナ	
御社名/ご担当者	
ご住所	都道 市区 府県 郡
電話番号	( ) -
FAX番号	( ) -
メールアドレス	@

※↑お名刺を貼り付けて頂いても構いません

買取専用FAX : 06-6690-7548

※ 本用紙に車検書を添付してFAX頂けますと、より迅速で適正な査定が可能です → 高額査定への近道!