

査定依頼シート

貴社のご連絡先をご記入ください

貴社名			
ご住所			
ご担当者名		お役職	
E-mail アドレス			
T E L			
F A X			

車検証をご参照の上、ご記入ください。

車 両 情 報			
年 式	メーカー		登録番号
年 / 月	☐ 日野 ☐ 三菱 ☐ いすゞ ☐ 日産 ☐ ボルボ ☐ マツダ ☐ トヨタ ☐ ベンツ ☐ その他 ()		
車 検			型式または車台番号
☐ / ☐ 車検なし			
シフト	事故歴	荷台内寸	
☐ A T ☐ M T	☐ 有 ☐ 無		
ボディ形状			
☐ アルミウイング ☐ クレーン付 (段) ☐ トラクタヘッド ☐ 平ボディ (標準・アルミ) ☐ ダンプ ☐ トレーラー ☐ アルミバン ☐ タンクローリー ☐ ミキサー ☐ 冷蔵冷凍車 (中温・低温) ☐ セルフローダー ☐ その他 ()			

最大積載量	走行距離	その他特記事項 (不具合箇所・事故歴など)
kg	km	
希望価格	売却予定時期	
万円	年 / 月頃	

※車検証も一緒にファックス送信して頂きますようお願い致します。



FAX : 0270-75-6304