

買取見積もり依頼申込書

●お客様情報

フリガナ 御社名				フリガナ ご担当者		
ご住所	〒 -					
TEL 携帯	-	-	FAX	-	-	E-Mail

●トラック・バス・特殊作業車用

初度登録年月	年 月		車名			
車台番号			型式			
走行距離	km		ターボ	有・無		
車検	有(年 月迄)・無		最大積載量	t		
燃料	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> 軽油 <input type="checkbox"/> その他()			自家用・事業用の別		
形状	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミウイング <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"/> ダンプ <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> パッカー車 <input type="checkbox"/> クレーン付(段) <input type="checkbox"/> トレーラー(ヘッド・セミレ・セット) <input type="checkbox"/> 大型～小型バス(福祉・送迎・観光・マイクロ) <input type="checkbox"/> その他()					
特記事項 不具合箇所 事故歴など						

●重機・大型クレーン用

初度登録年月	年 月		車名			
製造番号			型式			
稼働時間	h		重量	大型・中型・小型		
形状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル(立米数: <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ミニショベル(立米数: <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> ホイールローダー <input type="checkbox"/> ローラー(振動・マカダム・他) <input type="checkbox"/> ラフタークレーン <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> モーターグレーダー <input type="checkbox"/> トラッククレーン <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他()					
特記事項 不具合箇所 事故歴など						

希望価格	売却予定時期
万円	年/ 月頃



FAX:046-294-3055

車種、車の状態、場所に関わらず、買取ることが可能です！

※お申込内容の確認後、弊社担当よりご連絡申し上げます。
 ※FAX送信の際に車検証等の書類を一緒に送信して頂くと、スムーズにお見積もりが行えます。