

買取査定用紙

*印は必須項目です。お手数ですが必ずご記入下さい。
また、FAX送信の際に車検証等の書類をご一緒に送信して頂くと、スムーズにお見積りが行えます。

■ お客様情報 ■

* 御社名	フリガナ		* ご担当者	フリガナ	
* ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県	市区郡	
* 電話番号		* FAX番号		E-Mail	

■ トラック・バス・特殊作業車用 ■

* 年 式	昭・平・西暦	年 / 不明	* 型 式		メーカー	
車 検	有 (年 月迄) ・ 無		車体番号		走行距離	km
燃 料	ディーゼル ・ ガソリン ・ その他		ターボ	有 ・ 無	主要装備	
ナンバー	白ナンバー ・ 青ナンバー		上 物	メーカー等をご記入下さい。	最大積載量	
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"/> 冷凍冷蔵庫 <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"/> 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 ・ セミトレ ・ セット) <input type="checkbox"/> 大型～小型バス (福祉 ・ 送迎 ・ 観光 ・ マイクロバス) <input type="checkbox"/> その他 ()					

■ 重機・大型クレーン用 ■

* 年 式	昭・平・西暦	年 / 不明	* 型 式		メーカー	
稼働時間		h	重 量	大型 ・ 中型 ・ 小型	製造番号	
形 状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル (立米数: m ³) <input type="checkbox"/> ミニショベル (立米数: m ³) <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> ホイルローダー <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"/> トラッククレーン <input type="checkbox"/> モーターグレーダー <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他 ()					

備考欄	上記の項目以外で、セールスポイントやオプション等がありましたらご記入下さい。
-----	--

株式会社 **TOP**

買取専用 FAX : 024-572-5019

お申込内容の確認後、弊社担当よりご連絡致します。