

<FAXによるお申込み(24時間受付中)>

FAX:011-875-1007

トラック査定見積り依頼FAX送信用紙 担当：鳥山・佐藤宛

| | | | |
|--------|-----|-------------|-----|
| フリガナ | | | |
| お名前 | ※必須 | | |
| 住所 | 〒 | — | ※必須 |
| E-mail | | | |
| お電話番号 | ※必須 | 連絡希望 時間帯 | |
| FAX | | | |
| 携帯番号 | | | |

車検書をご参考の上、ご記入ください。

| メーカー名・車種名 ※必須 | 車検期限 | 走行距離 |
|---------------|------|------|
| | 年/ 月 | km |
| 型式 ※必須 | 年式 | 排気量 |
| | 年 | cc |

| 燃料 | 車体の色 | | クレーン段数・吊りトン数 | |
|-----------------------|---------------|--------------|--------------|------|
| | | | 段 | t 吊り |
| シフト | パワー ステアリング | パワー ウィンドウ | 上物年式・メーカー名 | |
| ・オートマチック ・マニュアル(速) | 有・無 | 有・無 | 年 | |

| 修復暦 | 修復内容 | 特記事項 |
|----------|------|------|
| ・有 ・無 | | |