

# アシスト査定依頼・申込用紙 (FAX用)

申込日 年 月 日

## お客様情報

お客様名 (会社名)					様
ご担当者名	様	役職			
ご住所	〒 -				
TEL	-	-	携帯	-	-
FAX	-	-	E-mail	@	

## 車輛情報

メーカー	<input type="checkbox"/> 日野 <input type="checkbox"/> 三菱ふそう <input type="checkbox"/> いすゞ <input type="checkbox"/> 日産UD <input type="checkbox"/> トヨタ <input type="checkbox"/> ニッサン <input type="checkbox"/> ホンダ <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> マツダ <input type="checkbox"/> スバル <input type="checkbox"/> スズキ <input type="checkbox"/> ダイハツ <input type="checkbox"/> レクサス <input type="checkbox"/> その他 (    )				
車種名		グレード		型式	
初年度登録	年 月	走行距離	km	最大積載量	kg
装備	PS / AC / PW / エアB	シフト	MT(速) / AT / 特殊シフト	燃料	ガソリン / 軽油 / ガス
ナンバー色	白 / 緑 / 黒	排気量	cc	事故・修復歴	有 / 無
外装色		看板の有無	有 / 無	車輛所在地	県 市
錆・傷・凹み					
車検満了日	<input type="checkbox"/> 抹消済み <input type="checkbox"/> 車検切れ <input type="checkbox"/> 車検付き ( 年 月 )				

## トラック・バスの形状

ボディ形状	<input type="checkbox"/> 平ボディ (標準・アルミ) <input type="checkbox"/> Wキャブ車 <input type="checkbox"/> ウイング車 <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> ミキサー車 <input type="checkbox"/> アルミバン・パネルバン <input type="checkbox"/> コンテナ専用車 <input type="checkbox"/> 幌車 <input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍車 <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> バッカー車 <input type="checkbox"/> セーフティローダー <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> タンクローリー <input type="checkbox"/> トラクタ <input type="checkbox"/> トレーラー <input type="checkbox"/> バルク車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> クレーン付き( 段 ) <input type="checkbox"/> パワーゲート付き <input type="checkbox"/> その他 (    )				
仕様・装備	上物メーカー	上物年式	上物型式	運搬物	

## 重機情報

メーカー	<input type="checkbox"/> コマツ <input type="checkbox"/> CAT <input type="checkbox"/> 日立 <input type="checkbox"/> IHI <input type="checkbox"/> 三菱重工 <input type="checkbox"/> 川崎重工 <input type="checkbox"/> コベルコ <input type="checkbox"/> TCM <input type="checkbox"/> その他 (    )				
製造番号		型式			
形状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル <input type="checkbox"/> ミニショベル <input type="checkbox"/> ホイールローダー <input type="checkbox"/> グレーダー <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"/> タイヤンボ <input type="checkbox"/> タイヤローラー <input type="checkbox"/> ブルドーザー <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"/> 農業機械 <input type="checkbox"/> その他 (    )				
年式	年 月	アワーメーター	h	最大荷量	t
色の塗替え	有 / 無	操縦席	キャビン / キャノピー	車輛所在地	県 市
キャタピラ	ゴムキャタ / 鉄キャタ		エンジン・操作機能・走行の不具合		
その他					

## アピールポイント

## ご紹介者様

売却予定時期	年 月 日	
--------	-------	--

※車検証のコピーを添付できれば、ご一緒にお送りください。 査定希望日 年 月 日

FAX 045-585-2431 365日24時間受付中  
 お待ちしています!!