

# 買取査定申し込み FAX 用紙

## お車情報

メーカー/車種			
グレード		初年度登録	年 月
型式		車 検	年 月 : 無
走行距離	Km	事故歴	有 : 無 : 不明
売却希望時期	今すぐ : 年 月頃	色	
形 状	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミウイング <input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍車 <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"/> クレーン付き( 段) <input type="checkbox"/> トレーラー(ヘッド・セミトレ・セット) <input type="checkbox"/> ハイジャッキセルフ <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> パッカー車 <input type="checkbox"/> その他( )		

## 重機情報

メーカー			
型式		製造番号	
アワーメーター	h	年 式	年 月
色		故障歴	有 : 無 : 不明
売却希望時期	今すぐ : 年 月頃		
形 状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル <input type="checkbox"/> ミニ油圧ショベル <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> ラフタークレーン <input type="checkbox"/> タイヤローラー <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> グレーダー <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> その他( )		

## お客様情報

お名前 (会社名・ご担当者名)			
住 所	都道 府県	市 郡	
ご連絡先	TEL :	FAX :	
携帯電話	TEL :	E-mail :	

ご質問や査定理由についてのコメントがあればお書きください。

備考

返信用 FAX 番号

**FAX 06 - 4391 - 3341**

誠実・迅速・丁寧に対応させていただきます。

株式会社 関西トラックス

大阪市西区立売堀1丁目4番 号 リーガル立売堀ビル5階

TEL (06) 4391-3340

 0120-637-791