

トラック見積り依頼FAX用紙



FAX (06) 6415-9617

◆車両情報

※ご記入はわかる範囲で結構です。検査証と一緒にFAXいただけると一層見積りがスムーズに進みます

初年度(年/月)	メーカーor通称名	型式	車体の形状	最大積載量
/		—		kg
車検	装備	燃料	走行距離	シフト
年 月・検切	AC・PS・PW	D・G・他()	km	速・AT・セミAT
色	架装メーカー・仕様	事故歴・メーター交換	その他	
純正・指定	セールスポイント (ターボ付、ラジコン付、馬力など)	有・無・不明	(不具合箇所があれば)	

◆お客様情報

お名前(会社名、担当者様)	
ご住所	
電話番号	() -
FAX	() -
E-MAIL	
ご希望の連絡日時	

ご不明な点 ご質問など	
----------------	--