

FAX送信先**0120-71-4441****■お客様情報**

御社名			
ご担当者名			
ご住所	□□□-□□□□		
電話番号	()	-	
FAX	()	-	
メールアドレス			

■車輜情報

メーカー		年式	
型式		走行距離	km
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"/> 冷蔵冷凍 <input type="checkbox"/> セーフティローダー <input type="checkbox"/> トレーラー <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> フルクレーン <input type="checkbox"/> クレーン付き()段 <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> パッカー <input type="checkbox"/> その他()		
車検		ナンバー	<input type="checkbox"/> 事業用 ・ <input type="checkbox"/> 自家用
上物メーカー		上物年式	年 月
ミッション	<input type="checkbox"/> MT・ <input type="checkbox"/> AT・ <input type="checkbox"/> セミAT	同時売却車輜	<input type="checkbox"/> あり()台・ <input type="checkbox"/> なし
その他 オプション、セールスポイント、希望金額などありましたらご記入ください。			

■重機情報

メーカー		型式	
製造番号		年式	年 月
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"/> ホイールローダー <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> グレーダー <input type="checkbox"/> タイヤローラー <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> ラフタークレーン <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他()		
アワー	h	同時売却車輜	<input type="checkbox"/> あり()台・ <input type="checkbox"/> なし
その他 オプション、セールスポイント、希望金額などありましたらご記入ください。			

※ ご記入ありがとうございました。担当よりご連絡させていただきます。※