＜ＦＡＸによるお申込み（24 時間受付中）＞

FAX:0120-391-216

旧車買取査定見積り依頼FAX送信用紙

フリガナ	
お名前	
住所	〒　　ー
E-mail	
お電話番号	
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	車種名	形式またはグレード

年式	車検	その他特記事項
年／　月	・　年／　月 ・検なし	

最大積載量	走行距離	車体の色
kg	km	

シフト	燃料	運転席
・ＡＴ ・ＭＴ	・ディーゼル ・ガソリン	・右ハンドル ・左ハンドル

ご希望連絡時間	売却予定時期
・午前　・午後　・夕方	・即売却予定　・車検切後売却予定 ・その他（　　）

（弊社記入欄）

弊社購入希望価格	必要書類到着	陸送依頼会社	陸送依頼	車両取引日	買取代金振込み
円					
確定購入価格	済		済	月　日 時　分	済
円					