

↑ FAX:011-584-7773

FAX査定お申込み用紙

パソコンでの入力に苦手という方はFAX査定でお申込みください。

お車情報	
※車検証を参照しながらご記入ください。	
車種名/グレード	
初年度登録年月	年 月
型式	
車検	年 月 日まで / 無し
色	
運転席	左ハンドル / 右ハンドル
走行距離	Km
事故歴	あり / なし / わからない
売却時期	
装備 ※該当にチェックしてください	エアコン <input type="checkbox"/> 革シート <input type="checkbox"/> エアロパーツ <input type="checkbox"/> パワステ <input type="checkbox"/> カーナビ <input type="checkbox"/> パワーウィンド <input type="checkbox"/> エアバッグ <input type="checkbox"/> サンルーフ <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> アルミホイール <input type="checkbox"/> キーレス <input type="checkbox"/>
その他・アピールポイント	
お客様情報	
お名前	
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	
携帯電話	
E-mail	
連絡可能時間	