

無料査定用紙

お客様情報

(*)は必須記入項目ですので、必ず記入をお願いします。

貴社名*	
ご担当者名*	
ご住所*	
メールアドレス*	
電話番号*	
FAX番号*	
弊社を何でお知りになりましたか？*	<input type="checkbox"/> 検索サイト (yahoo) から <input type="checkbox"/> その他の検索サイトから <input type="checkbox"/> 看板・広告等から <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 検索サイト (Google) から <input type="checkbox"/> 友人・知人を通して

車両情報

ミッション	① _____ 速MT ②スムーサー付き _____ 速MT ③AT		
馬力		走行距離	Km
上物種類	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミバン <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> 冷凍冷蔵車 <input type="checkbox"/> アルミウイング <input type="checkbox"/> クレーン付き <input type="checkbox"/> その他 ()		
上物メーカー			
装備品	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> パワステ <input type="checkbox"/> キーレス <input type="checkbox"/> パワーウィンドウ <input type="checkbox"/> アルミホイール <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> エアサス <input type="checkbox"/> エアバック <input type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考欄			

お申込み内容確認後、担当者よりご連絡申し上げます。



FAX
048-970-1052

下記で記入の上、FAXにて返送下さい。
車検証と一緒にFAXをお願いします。