

UJK無料査定依頼FAX用紙

FAX 0943-24-4812

※車検証をお送り頂いても結構です。

車両情報			
メーカー/車種			
グレード		初年度登録	年 月
型式		車検	年 月 / 無
走行距離	Km	事故歴	あり / 無 / 不明
売却希望時期	今すぐ / 年 月頃	色	
形状	<input type="checkbox"/> 平ボディ <input type="checkbox"/> アルミウイング <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 冷蔵冷凍車 <input type="checkbox"/> ハイジャッキセルフ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> パッカー車 <input type="checkbox"/> クレーン付き(段) <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> トレーラー(ヘッド・セミトレ・セット) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 大型～小型バス(福祉・送迎・観光・マイクロバス)		

※車検証をご参照ください

お客様情報			
*お名前 (会社名・ご担当者名)		*都道府県・市郡	都道府県 市郡
*固定電話		FAX	
携帯電話		E-mail	

査定理由やアピールポイント等があればご記入ください。

備考	
----	--