FAX専用見積依頼書

■お客様情報

お申込み日	年 月 日	区分	個人 ・ 法人
会社名		役職名	
		担当者様名	
住所	〒 -		
TEL		FAX	
Email	@		
希望連絡方法	FAX ・ 電話 ※連絡時間帯 () ・ Email		

■お見積り内容

メーカー		積載量	Kg
車種名		型式/車台番号	
初度登録		走行距離 (km)	
シフト		燃料	
売却希望金額	万円	売却予定時期	年 月頃
荷台形状			
車検	有 ・ 無 ※有りの方 (年 月)		

■お問合せ内容・ご意見

--

送信先FAX番号 045-582-4114

古物・自動車商 神奈川県公安委員会許可

中古トラック買取.COM

TEL 045-581-3330

FAX 045-582-4114

〒230-0001

神奈川県横浜市鶴見区矢向1-5-39