

自動車査定依頼書

依頼日 年 月 日

返信先:日本中古トラック査定協会 FAX:044-455-4292

依頼主様

御社名			
住所			
電話		FAX	
ご担当者様		メール	

車輜詳細 ※車検証のコピー添付

車輜	アルミバン・ウイング・平ボデー・冷蔵冷凍車・ダンプ・クレーン付・その他()		
	2t未満・2t・4t・増t・大型・その他()		
走行距離	km	メーター交換歴	無・有(km時)
年式	初度登録 昭和・平成	年	月
事故歴	あり(記録:有・無)・なし		
載せ替え	あり・なし		
写真添付	あり・なし		
その他			

依頼場所 (下記選択:①又は②)

①出張査定希望 ※別途料金が掛かります			
場所			
希望日程	年 月 日～ 日	希望時間	午前・午後 時～ 時
連絡先	— —	ご担当者様	

②ステーション(査定工場)への持ち込み			
予約希望日	年 月 日	※ステーションの場所等の詳細は別途お知らせ致します	

協会記入部分 (こちらには記入しないでください)

受付日	年 月 日	受付担当	
ステーション			
備考			