

# 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"/> バン <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"/> バッカー車 <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)		

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	

TEL:0943-24-1126  
(受付:8:00～18:30 / 定休日 日・祝)