

## 無料査定 FAXお申込みフォーム

下記の情報をご記入後、FAXで当社までお送りください。その後、担当者より折り返しご連絡させていただきます。

### お車の情報

\*マークがある項目は必須入力項目です。

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                                                   |    |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------|----|
| 車種*   | メーカー名 <input type="checkbox"/> トヨタ <input type="checkbox"/> 日産 <input type="checkbox"/> ホンダ <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> マツダ <input type="checkbox"/> スズキ<br><input type="checkbox"/> ダイハツ <input type="checkbox"/> スバル <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>車 名 ( ) | 年式 /<br>初年度登録年月* | 平成                                                                | 年式 |
| 走行距離  | km                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 排気量              | cc                                                                |    |
| 車の状態* | <input type="checkbox"/> 自走可 <input type="checkbox"/> 不動車 <input type="checkbox"/> 事故車 <input type="checkbox"/> 水没 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                         | 車検の有無*           | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 年 月 日まで) |    |

### ご連絡先の情報

|     |        |       |                        |  |
|-----|--------|-------|------------------------|--|
| 氏名* | (ふりがな) | TEL*  | ※日中のご連絡先をご記入下さい<br>— — |  |
| 住所  | 県      | 市・郡・町 |                        |  |