

買取査定用紙

*印は必須項目です。お手数ですが必ずご記入下さい。
また、FAX 送信の際に車検証等の書類をご一緒に送信して頂くと、スムーズにお見積もりが行えます。

■ お客様情報 ■

フリガナ * 御社名	フリガナ * ご担当者	
* ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/> 市区郡 <input type="text"/>
* 電話番号	(<input type="text"/>) - <input type="text"/>	* FAX 番号 (<input type="text"/>) - <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/>

■ トラック・バス・特殊作業車用 ■

* 年 式	昭・平・西暦 年 / 不明	* 型 式		メーカー	
車 検	有 (年 月迄) ・ 無	車体番号		走行距離	km
燃 料	ディーゼル ・ ガソリン	ターボ	有 ・ 無	主要装備	
ナンバー	白ナンバー ・ 青ナンバー	上 物	メーカー等をご記入下さい。	最大積載量	t
形 状	<input type="checkbox"/> 平ボディー <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"/> セルフローダー <input type="checkbox"/> ダンプ <input type="checkbox"/> ミキサー <input type="checkbox"/> パッカー車 <input type="checkbox"/> クレーン付 (段) <input type="checkbox"/> トレーラー (ヘッド・セミトレ・セット) <input type="checkbox"/> 大型～小型バス (福祉・送迎・観光・マイクロバス) <input type="checkbox"/> その他 ()				

■ 重機・大型クレーン用 ■

年 式	昭・平・西暦 年 / 不明	* 型 式		メーカー	
稼動時間	h	重 量	大型 ・ 中型 ・ 小型	製造番号	
形 状	<input type="checkbox"/> 油圧ショベル (立米数 : m ³) <input type="checkbox"/> ミニショベル (立米数 : m ³) <input type="checkbox"/> ブルドーザー <input type="checkbox"/> ホイルローダー <input type="checkbox"/> ローラー (振動・マカダム・他) <input type="checkbox"/> ラフタークレーン <input type="checkbox"/> トラッククレーン <input type="checkbox"/> モーターグレーダー <input type="checkbox"/> アスファルトフィニッシャー <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他 ()				

備考欄	上記の項目以外で、セールスポイントやオプション等がありましたらご記入下さい。
-----	--

キントラ 株式会社 キントラ

買取専用FAX:0120-504-150

お申込内容の確認後、弊社担当よりご連絡申し上げます。