

<FAXによるお申込み(24時間受付中)>

**FAX:011-801-1113**

**重機査定見積り依頼FAX送信用紙 担当:神**

フリガナ			
お名前	※必須		
住所	〒	—	※必須
E-mail			
お電話番号	※必須	連絡希望 時間帯	
FAX			
携帯番号			

車検書をご参考の上、ご記入ください。

メーカー名・車種名 ※必須	車検期限	走行距離
	年/ 月	km
型式 ※必須	年式	排気量
	年	cc

燃料	車体の色		クレーン段数・吊りトン数	
			段	t 吊り
シフト	パワー ステアリング	パワー ウインドウ	上物年式・メーカー名	
・オートマチック ・マニュアル(速)	有・無	有・無	年	

修復暦	修復内容	特記事項
・有 ・無		