

「バスコンド」

FAX ☎ 0120-137-136

貴社のご連絡先をご記入ください

貴社名			
ご住所			
ご担当者名		お役職	
E-mail アドレス			
TEL		FAX	

車検証をご参照の上、ご記入ください。

車 輛 情 報		
年 式	メーカー	登録番号
年 / 月	<input type="checkbox"/> 日野 <input type="checkbox"/> マツダ <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> トヨタ	
車 検	<input type="checkbox"/> いすゞ <input type="checkbox"/> ベンツ	型式または車台番号
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 検なし	<input type="checkbox"/> 日産 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ボルボ ()	
ボディ仕様		

最大積載量	走行距離	その他特記事項（不具合箇所・事故歴など）
kg	km	
希望価格	売却予定時期	
万円	年 / 月頃	

※車検証も一緒にファックス送信して頂きますようお願い致します。