

中古車購入 申込用紙 (見積依頼書)

※本紙申込書をFAXしてください。
【FAX : 052-806-7131】

※分らない箇所は記入なしでかまいません。

申込年月日	年 月 日		
氏名	ふりがな		
住所	〒		
	ふりがな		区郡市
	都道府県		
TEL	()	-	
FAX	()	-	
携帯番号	()	-	
メールアドレス	@		
納車先	<input type="checkbox"/> 納車先名称、納車先住所、納車先TELは上記と同じである。 ※同じであれば、納車先名称・指定納車先住所・納車先TELは記入しなくて結構です。		
納車先名称		納車先TEL	
指定納車先住所	〒		
	ふりがな		区郡市
	都道府県		
希望車種名	グレード	排気量	CC
ボディの色	第一希望 :	第二希望 :	第三希望 :
年式 (初年度登録)	年式車	~	年式車
シフト	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MT	ハンドル	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右
希望走行距離	<input type="checkbox"/> 距離	Km以内	<input type="checkbox"/> 問わない
車検残	<input type="checkbox"/> 問わない	<input type="checkbox"/> Km以内	<input type="checkbox"/> 12か月以上
事故車歴	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
希望主要装備	例) 革シート、サンルーフ付		
お支払限度額	車両価格	円 (税抜)	
納車	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 現金&クレジットカード
注意	※本紙申込書をFAXしてください。 【FAX : 052-806-7131】 ※お見積り等の詳細をご連絡いたします。		
その他 お問合せ			