

## 車輛 見積り依頼書

## お客様情報

お名前 (法人・個人)		担当者(法人)		
住所				
連絡先 (どちらか)	電話番号:			
	携帯番号:			
FAX 番号				
連絡可能 時間	9:00~12:00/12:00~15:00/15:00~18:00 ( )			
<u>車輛情報</u>	初年度登録	S/H	年 月 日	
	車名 :			
	型式 :			
	車体形状:	アルミバン	アルミウイング	平ボディ ユニック車 トラクター その他( )
	燃料:	ガソリン	軽油	
エンジンの始動:	良好	バッテリー上がり	エンジン故障	

FAX 番号

029-847-6866