ＦＡＸお問い合せ用紙(トラック・自動車買取用)

FAX 送信番号：アクト株式会社　072-634-6031

お問い合せの種別	□トラック･自動車の買取について　□その他

お名前		
郵便番号＆ご住所	〒　　－	
電話番号		
メールアドレス		
ご回答の方法	□メールでご連絡 □電話でご連絡（時間帯：　　） □回答不要 ※ご連絡時間帯は弊社営業時間内（平日・土曜日・9 ～18 時）でご指定下さい	
メーカー名		
車名／初年度検査年月（年式）	車名：	初年度検査年月 年　　月
ボディ形状 (トラックの場合。該当に○印)	平ボディ ・ バン・ウィング ・ 冷凍冷蔵車 ・ クレーン付 ・ ダンプ　ミキサー タンク車 ・ パッカー車 ・ バンバス ・ トラクタヘッド ・特装車・その他	
型式／色	型式：	色：
走行距離／車台番号	走行距離　　ｋｍ	車台番号：
型式指定番号		
類別区分番号		
ご問い合せ内容 ご注文の場合は、 ・商品の型番・名称 **・車名** **・初年度検査年月** **・型式** **・車台番号** **・型式指定番号** **・類別区分番号** を、ご記入下さい。 **太字項目**は車検証をご覧下さい。 トラック買取の場合は、 ・年式・走行距離・色 をご記入下さい。 わからない場合は車種・型式等、 できるだけ詳しくお願い致します。		

査定にあたり、詳しい内容をお電話または E-mail にてお聞きする場合があります。ご了承下さい。