

# 査定ご依頼 FAX 用紙

この度はお問い合わせ頂き誠に有り難うございます。  
お手数ですが下記の表にご記入頂き、  
「車検証」のコピーと共にFAXにてご返送下さい。

お名前 /

フリガナ /

御住所 / 〒

TEL /

FAX /

E-mail /

ご職業 /

車名 /

※必須 形状 /

※必須 型式 /

初年度登録 /

昭和・平成

年

月

日

車検 /

有り ( 年 日 ) ・ 抹消 ・ 車検切れ

※必須 走行距離 /

km

※必須 最大積載量 /

kg

その他 /

※その他、特記事項等ありましたらご記入下さい。

**有限会社シシド**

〒292-0032

千葉県木更津市笹子347

**FAX 0438-98-8584**

**TEL 0438-98-8585**