# 買取査定申込シート（FAX専用）

# FAX :011-214-9578

| お車情報※車検証を参照の上、ご記入下さい。 | |
|---|---|
| 車名/グレード | |
| 初度登録年月 | 年　　月 |
| 型式 | |
| 車検 | 年　月　日まで　/　なし |
| 色 | |
| 走行距離 | km |
| 事故歴 | あり　/　なし　/　わからない |
| 売却時期 | 即売却　/　一週間くらい　/　一ヶ月くらい<br>その他（　　） |
| その他・アピールポイント | |
| **お客様情報** | |
| お名前 | |
| ご住所 | |
| お電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 携帯電話 | |
| E-mail | |
| 連絡方法 | ご自宅　/　携帯　/　E-mail |
| 連絡可能時間 | |


***愛車買取センター　ノーザンライツ***

(株)カルペディエム
〒007-0850　札幌市東区北50条東7丁目7-11
TEL　011-214-9568　　FAX　011-214-9578
北海道公安委員会　第101040001522号