

FAX.052-622-6485



# 無料査定依頼用紙

下記の必要事項を明記の上、当社までファックスでお送り下さい。査定いたします。

日付 年 月 日

査定番号  
弊社記入欄

下の太枠内の項目をご記入下さい。※は必須項目です。

会社名 ※			
ご担当者名※		業種	
住所 ※	〒(       -       )		
TEL ※		FAX ※	
メールアドレス ※			

## ●フォークリフト情報 (ご不明な場合は検査証にてご確認下さい。)

メーカー	<input type="checkbox"/> トヨタ <input type="checkbox"/> 小松 <input type="checkbox"/> 日産 <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> TCM <input type="checkbox"/> ニチユ <input type="checkbox"/> 住友YALE <input type="checkbox"/> 神鋼 <input type="checkbox"/> その他 _____					
型式						
製造番号		年式	昭和	平成	年	
トランスミッション	<input type="checkbox"/> マニュアル	<input type="checkbox"/> オートマチック	燃料	<input type="checkbox"/> ガソリン	<input type="checkbox"/> ディーゼル	<input type="checkbox"/> バッテリー
最大荷重	kg					
マスト最大揚高	m	アワメーター	h / m			
備考 ※ 特殊マスト、アタッチメント等でしたら簡単に結構ですのでお教え下さい。	..... ..... ..... ..... .....					
ご希望金額	円					

## 弊社記入欄

査定金額	円
備考	..... ..... ..... .....
担当者	印

※本依頼書は査定のみに使用いたします。