

かんたん無料見積 (FAX用)

下記事項を記入の上、FAXにてお送り下さい

FAX 048-775-9844

お客様について(お見積依頼人)	
お名前	
FAX番号	

お車の引取先(お預かり場所)		
引取場所	都道府県	市区町村

お車の納車先(お届け場所)		
納車場所	都道府県	市区町村

希望日				
希望日がある場合は引取日(預かり日)又は納車日(お届け日)のどちらかにチェックを入れ日付を記入して下さい				
<input type="checkbox"/> 引取希望日(預かり日)	<input type="checkbox"/> 納車希望日(お届け日)	平成	年	月 日

お車情報	
車種名	
年式(初年度登録)	
状態(□にチェック)	<input type="checkbox"/> 自走可能 <input type="checkbox"/> 事故車 <input type="checkbox"/> 不動車 <input type="checkbox"/> 改造車(ローダウン等)

特記事項
(外車・トラック等は全長・全幅・全高を記入 不動車事故車改造車は程度を記入して下さい)

お見積はFAXにて返信させていただきます

陸送村事務局

有限会社 栄陸送

TEL048-775-9833

FAX048-775-9844