

FAX 052-808-3435

貴社のご連絡先をご記入ください

※は必須項目です。

※貴社名/ご氏名			
※ご住所			
ご担当者名		お役職 (法人様の場合)	
E-mailアドレス		,	
*TEL		*FAX	
車検証をご参照の上、車両情報をご記入ください			
※年式 (初度登録)	年/ 月	※型式	
車検 (満了日)	□ / □ 検なし(切ね	n) 車台番号	
※メーカー			日産 シビリアン その他()
主な装備品			
仕様	☐ AT ☐ MT	走行距離	km
乗員数	名	ı	
状態 (不具合箇所・事故歴など)	□ 不動車 □ 事は	女車)
希望価格	万円	- 売却予定時期	年 / 月頃