

# 車検 申込用紙（見積依頼書）

※自動車検査証（車検証）・自賠責保険・本紙申込書の3枚をFAXしてください。  
【FAX：052-806-7131】

※分らない箇所は記入なしでかまいません。

申込年月日	年 月 日			
氏名	ふりがな			
住所	〒 —			
	ふりがな			
	都道 府県		区郡 市	
TEL	( ) -			
FAX	( ) -			
携帯番号	( ) -			
車種名		色	走行距離	Km
引取場所	〒 —			
	ふりがな			
	都道 府県		区郡 市	
引取案内	<input type="checkbox"/> お取引を希望		<input type="checkbox"/> 持込を希望	
引取・持込 希望日	年 月 日	( 曜日)	午前 午後	時ごろ
代車	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要	
必要書類 チェック	<input type="checkbox"/> 検査証（車検証） <input type="checkbox"/> リサイクル券		<input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 認印	<input type="checkbox"/> 自賠責保険証明書
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金		<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 現金&クレジットカード
注意	※自動車検査証（車検証）・自賠責保険・本紙申込書の3枚をFAXしてください。 【FAX：052-806-7131】 ※お見積り等の詳細をご連絡いたします。			
その他 お問合せ				

株式会社 橋本モータース  
〒470-0162 愛知県愛知郡東郷町春木音貝86-2  
TEL:052-803-4788 FAX:052-806-7131