



フォークリフト買取・査定依頼 FAX 用紙

<ご依頼者情報>

ご依頼日 20 年 月 日

貴社名		部署名	
役職名		ご担当者	
TEL		FAX	

<ご依頼内容>

①メーカー		
<input type="checkbox"/> TCM <input type="checkbox"/> 日産 <input type="checkbox"/> トヨタ <input type="checkbox"/> コマツ <input type="checkbox"/> 住友 <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> ニチユ [その他メーカー:                    ]		
②エンジン	③最大揚高	④最大荷重
<input type="checkbox"/> ディーゼル <input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> バッテリー <input type="checkbox"/> LPG	m	Kg
⑤アワーメーター	⑥年式	
	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年	
⑦製造番号(シリアル)	⑧型式	⑨希望金額
装着されているアタッチ		
車両作動状態		
セールスポイント		

**FAX:048-554-3416**

お問い合わせ先 北関東 TCM(株)買取センター  
TEL: 048-564-1176