

車輻 < 査定・引取 > 依頼書

<長崎県損害保険代理業協会様用>

ご依頼日 年 月 日

株式会社はなまる 福岡支店				
〒812-0024 福岡県福岡市博多区綱場町8-31-3F				
TEL	050-3822-2805	FAX	06-6613-1133	
担当	河井 貴之	Mobile	080-9431-8702	
E-mail	hoken-01@hanamaru870.jp			



御社名	長崎県代協 () 支部
ご担当者	様
TEL	
FAX	

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 事故車 <input type="checkbox"/> 故障車 <input type="checkbox"/> 廃車 <input type="checkbox"/> 災害車 <input type="checkbox"/> 中古車
-------	---

車両情報	※可能であれば車検証の添付もお願い致します。		
車種		グレード	
初度登録年月	年 月	走行距離	km
登録番号		色	
車体番号		修理見積額	万円
状態	(損傷状況、故障内容、セールスポイントなど)		

保管先情報		
保管先名		連絡先
保管先住所		ご担当者

<備考欄> ※希望金額・連絡事項などあればこちらにご記入下さい。

はなまる記入欄

査定金額 ￥ (税込)

<はなまる記入備考欄>
