

買取見積依頼書

必須項目	ご依頼日	月 日		
	フリガナ			
	貴社名			
	部署名		ご担当者名	
	フリガナ			
	ご住所	〒 -		
	TEL		FAX	
	E-mail			
	URL (※ホームページをお持ちの場合)			

【フォークリフト車両情報】

メーカー		型式 (必須)			
製造番号		年式 (必須)			
動カタイプ	バッテリー (リーチ式・カウンター式) / ガソリン・ディーゼル・LPG / オートマ・マニュアル				
荷重	t	マスト高 (必須)	m	アワメータ (必須)	Ah
アタッチメント	(例) サイドシフト など				
備考	(特定自主検査実施時期・故障情報など情報をご記入下さい。)				
売却希望価格	万円	売却希望時期			

【注意】

- 提出された金額には引取費用も含まれております。詳細状態により、金額が変更になる場合がございますので、予めご了承下さい。
 - 売却希望車両の写真をメール (info@liftneeds.net) 、もしくは郵送にてお送り下さい。写真が多い方がより正確な見積りをしやすくなります。
- ※撮影のポイント (前法、後方、側面右、側面左、前輪タイヤ、後輪タイヤ、銘板、メーターパネル/アワメーター、エンジンルームまたはバッテリールーム、座席・ハンドル周辺、)

※その他特記事項

必要事項ご記入の上、そのまま下記番号へFAX下さい。

FAX 0561-42-7789

株式会社リフトニーズ
〒489-0895
愛知県瀬戸市塩草町20-1
TEL : 0561-42-7788
FAX : 0561-42-7789