

記入日H 年 月 日

**(株) JCM 王田 行**

(コピーしてご利用ください)

TEL 092-662-5072  
 FAX 0120-224-688  
 携帯 090-7375-6997

**(概算) 査定依頼書**

私は、(株)JCMが査定をするにあたり下記の私の個人情報を【個人情報の利用目的について】取扱に同意をします。

**【個人情報の利用目的について】**

お客様が記入される個人情報は、(株)JCMが個人情報の保護措置を講じたうえでお客様の車両の査定に関する金額を、電話、ファックス、メール、郵送等の方法で行うために利用し、それ以外では利用いたしません。

**(JCMよりお客様へ直接の連絡 可・不可) 不可の場合は氏名等は空欄で構いません。**

氏名	電話番号
住所 〒	FAX or メールアドレス

- \* ※は必須項目です。
- \* 車検証あれば添付して下さい

<b>車種スペック</b>		<b>※装備品 付いているものに○</b>	
※年式	年 月 登録 (モデル)		エアコン
※車名			パワステ
※グレード			パワーウィンドウ
型式	型式指定番号 類別区分番号		アルミ (※純正・社外)
※車体色	ドア数 枚		サンルーフ
車検	年 月 日		カワシート
形状	セダン・クーペ・ワゴン・ハッチバック オープン・トラック・バン		ナビ (※純正・社外)
※ミッション	オートマ マニュアル(4・5・6速)		TV (※純正・社外)
※走行距離	KM (メーター交換歴 有 無)		エアロ (※純正・社外)
外車の場合	① ディーラー車・並行車 ② 右・左 ハンドル		ローダウン

その他オプション・セールスポイント

事故・修復歴	有	無
大きな外装の損傷	有	無
機関上の不具合	有	無

備考(不具合箇所など)

※

車名義 本人 ・ その他 = 所有権先( )

\* この情報に沿って当社より概算金額をお調べて、ご連絡致します。

※

代理店様名・ご担当 連絡先