

記入日 年 月 日

(株) JCM 平川 行

(コピーしてご利用ください)

TEL 092-284-1155
FAX 0120-224-688

(概算) 査定依頼書
(セルフチェックシート 代協会員・顧客様)

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

車種スペック		※装備品 付いているものに○	
※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		アルミホイール(※純正・社外)
	類別区分番号		サンルーフ
※車体色	ドア数 枚		革シート
車検	年 月 日		ナビ (※純正・社外)
形状	セダン・クーペ・ワゴン・ハッチバック		TV (※純正・社外)
	オープン・トラック・バン		エアロ (※純正・社外)
※ミッション	オートマ マニュアル(4・5・6速)		ローダウン
※走行距離	KM (メーター交換歴 有 無)	その他オプション・セールスポイント	
輸入車の 場合	① ディーラー車・並行車		
	② 右・左 ハンドル		

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して、ご連絡致します。

※

代理店様名・ご担当 連絡先