

無料査定申込書

FAX:092-939-1891

車検書をご確認いただき以下の項目に入力の上、上記番号へFAXをお願い致します。

車名		走行距離	万km
形状		車検年	
年式	年 月	最大積載量	t
型式		主要装備	
備考（上物寸法・特殊品などご記入ください）			

法人・個人（必須）	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		
フリガナ			
お名前（必須）	姓	名	様
会社名			
部署名			
	〒		
ご住所（必須）			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX		

西日本ディーゼル株式会社

事務所TEL：092-939-1919 FAX：092-939-1891