ジャパンバスネット 中古車バス売却申込用紙

ご記入の上、FAX 番号【 028-908-4520 】宛にご返信ください。

貴社名（必須）	
代表者名（必須）	
担当者名（必須）	
所在地（必須）	〒　　ー
電話番号（必須）	ー　　ー
FAX 番号（必須）	ー　　ー
メールアドレス	@

中古バス 売却希望記入欄

車両情報

仕様	□ 観光　□ 送迎　□ 路線
メーカー	
ボディーメーカー	
型式	
大きさ	□ 大型　□ 中型 □ 小型　□ マイクロ
定員	名（車検上）
走行距離	km
初年度登録	S / H　　年　　月
車検証	□ あり　□ なし （S / H　　年　　月）
総排気量	CC
原動機の型式	
修復歴	□ あり　□ なし （　　）
客席数	正席　横　　席・縦　　列 サロン　固定　　席・回転　　席
車両写真	□ あり　□ なし

装備・設備

テレビ	□ あり_____コ　□なし
ビデオ	□ あり　□ なし
DVD	□ あり　□ なし
冷蔵庫	□ あり　□ なし
カラオケ	□ あり　□ なし
湯沸かし器	□ あり　□ なし
トイレ	□ あり　□ なし
窓	□ 固定　□ 開閉
トランク	□ 貫通　　コ　□ 片側　　コ
ドア	□ 自動スイング □ 自動中折れ □ 手動中折れ
エアコン	□ あり　□ なし

売却情報

出品予定期間	年　　月　　日まで
引渡希望日	年　　月　　日希望
希望売却額	万円
コメント	