

## 下見検査受付票(セレクト5)

お客様記入欄		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
		オークネット(JUリアル)ID					
ポスト番号	会社名					担当者	
電話	FAX					携帯電話	

下見検査員結果報告内容は参考資料とし、下見に対するクレームは一切の責任を貴組合に負わせることがないことを誓約致します。

上記内容に **同意する** ・ **同意しない**

上記に の記入がない場合は下見致しません。 別途請求書にてご請求させていただきます。

出品番号	車名	セリ予定時間
1	号車	時 分 予定

下見箇所を 5 項目以内で を記入してください。

外装チェック	シート	各内張り	運転装置	ラジオ/カセット	E/G オイル漏
E/G 異音	E/G 動作	PS 動作確認	PS オイル漏	PW 動作確認	AC 動作確認
SR 動作確認	各部ガラス	タイヤ溝	ホイール	その他( )	

具体的なチェック内容があればご記入下さい。

---



---



---

1台/1050円

下見してほしい内容を  
 1台/最大5項目迄 してください!  
 回答はお電話にて致します。(先着順)  
 [受付時間] AA 当日 ~ 当該車両のせり 2 時間前迄  
 (午前 9 時 ~ 午後 2 時迄)

- 注意事項**
- ・記入漏れはある場合、受付致しません。
  - ・修復の範囲については受付しておりません。出品申込書の検査内容でご確認下さい。又車両運転での確認はできません。
  - ・6項目以降は5項目毎に追加 1050 円加算させていただきます。
  - ・項目以外での依頼は対応しかねますので、予めご了承下さい。(走行を伴うチェックなどはお受けできません)
  - ・本用紙につき1台の下見確認となります。
  - ・勝手ながら下見受付はFAXのみとさせていただきます。ご回答はセリ順にて行います。
  - ・商談順位は会場参加社の優先となります。ただし、セリが50台過ぎた場合は、先着順とさせていただきます。
  - ・下見確認連絡は当日の都合により遅れることがありますのでご了承下さい。

FAX 024(591)4823

担当
----