

オリックス自動車 カーリース見積依頼書

関西電気工事工業協同組合

【組合員様記入欄】

フリガナ		会社名	
氏名	様	TEL	- -
住所	〒 -	FAX	- -
		携帯	- -

【見積依頼】ご希望の車種、オプション等ご記入下さい。
※車種によってはお取扱いできない場合がございます。

リース期間	<input type="checkbox"/> 60ヵ月	<input type="checkbox"/> 48ヵ月	<input type="checkbox"/> 36ヵ月
メーカー		オプション	パワーウィンドウ【 <input type="checkbox"/> 前席 <input type="checkbox"/> 全席】 <input type="checkbox"/> ナビ <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> ETC その他ご希望のオプション
車名			
グレード			
駆動方式	<input type="checkbox"/> 2WD <input type="checkbox"/> 4WD		
ミッション	<input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> MT		
走行距離	Km/月	油種	<input type="checkbox"/> ガソリン <input type="checkbox"/> ディーゼル
積載	トン	乗換予定時期	年 月 頃
メンテナンス	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	荷台高	<input type="checkbox"/> 低床 <input type="checkbox"/> 高床
カーリース	<input type="checkbox"/> はじめて利用する <input type="checkbox"/> すでに利用している（リース会社名）		
任意保険	<input type="checkbox"/> 含めない <input type="checkbox"/> 含める（※既契約がある場合は、保険証券写しを本書と一緒にFAX下さい）		
ワンプライス 中古車	<input type="checkbox"/> 軽バン	<input type="checkbox"/> 軽箱バン	<input type="checkbox"/> ライトバン
	<input type="checkbox"/> 軽乗用	<input type="checkbox"/> コンパクト	<input type="checkbox"/> セダン

※ご記入いただき恐れ入りますが組合本部事務所までFAX返信をお願いいたします。

関西電気工事工業協同組合

FAX:06-6838-3951
TEL:06-6838-3950
担当:事務局 平城（ひらぎ）