

徳島県代協会員様用 査定・引取依頼書

初回ご依頼日 年 月 日

御社名	御中
ご担当者	
TEL	
FAX	

株式会社タウ 高松支店		TAU
担当者	森	携帯 090-5210-9171
TEL	087-836-9660	営業時間 9:15~18:15
FAX	087-836-9661	
E-mail	TAKAMATSU@tau.co.jp	

①情報 (会員様 → タウ)

※分かる範囲の記載で結構です

情報	車名		初年度登録	
	状態	中古車・損害車(事故、故障)	概算修理見積	万円
	車台番号		走行距離	km
	保管先		担当	連絡先
	お客様名	連絡先		希望金額 万円
	連絡事項			

②見積価格 (タウ → 会員様、お客様)

ご報告日: 年 月 日

見積価格 (各種返戻金含む)	円(税込)
見積条件等	

価格報告方法

※ご希望の方法に✓してください。

<input type="checkbox"/>	タウ→会員様
<input type="checkbox"/>	タウ→お客様
<input type="checkbox"/>	タウ→会員様、お客様両方

備考欄	
-----	--

③ご回答 ※どちらかに○をつけてください。

1	買取依頼
---	------

2	キャンセル
---	-------

連絡先・連絡事項 (買取依頼の場合記載してください)	
-------------------------------	--