

下記御記入後 FAX にてお問い合わせ下さい、担当者より御連絡致します。

車検証を参考にわかる範囲で結構です、御連絡先は必ず記入をお願いします

初度登録 年月	昭和	年	型式
	平成	年	車台番号
車両メーカー			
車体の形状			(ウイング・バン・クレーン付き 等)
上物メーカー			(IHJ・カヤバ・ユニック・極東 等)
型式			
検査有効期間 平成 年 月 切れ 抹消			走行キロ
特長・条件(エスコット・イノマツ・パワーゲート付き・ラジコン・ハイジャッキ・ウインチ等)			
御社御連絡先・御担当者名をご記入下さい			

FAX 0743-72-6803

