

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

【お客様記入欄】

| | | | |
|------|-----|-----|-----|
| 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 |

関西電気工事工業協同組合

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