

株式会社 雄元
リース担当 行
TEL03-3278-4569
FAX03-3281-3620

[依頼者]
住 所
会 社 名
事 業 所
ご担当者
連絡先TEL
FAX

自動車リース見積依頼書

提出日 年 月 日

メーカ	(例:スバル)	他比較車両のご提案	① 要 ② 不要
車名・グレード	(例:インプレッサ G4 1.6i -L)		
排気量・駆動	CC	① 2WD ② 4WD	
色 (ボディカラー)		寒冷地対応 (必要な場合)	必要 ・ 不要
オプション等 (エアコン標準)	・フロアマット ・ バイザー ・ ETC ・カーナビ [ご指定の型式等あれば] その他仕様 ()		
入替車両No.	[登録ナンバーを記入してください]	入替車種名	
登録地		車検日または 納車希望日	年 月 日
リース期間	① 36回 (3年リース) ② 60回 (5年リース)		
月間走行距離 (メンテナンス内容に 反映されます)	① 900km以下 ② 1,000km ③ 1,500km ④ 2,000km ⑤ 2,500km ⑥ 3,000km以上		
冬タイヤ交換	① なし ② あり [タイヤ預かりサービス(別料金) 必要 ・ 不要]		
使用部署 (費用負担部署)	依頼者や納車先と請求先が違う場合は、必ず記入して下さい	備考欄	

※お分りの範囲でご記入の上、FAXまたはメールにて雄元までお送りください。
ご担当者様のお名前を忘れずにご明記願います。