

おくるま購入サポート制度お問い合わせシート

FAX 0120-70-8851

おくるま購入サポート制度のご利用を希望させる方は以下のお問い合わせシートをご記入ください。

必ず自動車販売店へ行く前にお送りください。

お名前	
学校(所属)	
連絡先	

購入希望車種	第1希望		第2希望			
		新車	中古車		新車	中古車
	メーカー			メーカー		
	車名			車名		
仕様色など			仕様色など			
ディーラーへの接触	有・無	有の場合:ディーラー名() 営業所()				
〈必須〉下取り車	有・無	車名	下取り車見積もり	有・無		
希望ディーラー	ディーラー名() 営業所()					

備考欄(その他ご要望や、ディーラーとの接触状況詳細などをご記入ください。)

ありがとうございました。後日当方からご連絡させていただきます。

※本シートにご記入いただいた情報は、お車のご購入に関するサポートまたは自動車保険に関するアドバイスを目的として利用します。また、取扱代理店、紹介させていただく販売店およびメーカーに上記目的のため提供いたします。

千葉教弘損害保険係 宛