

- ① 本用紙1枚につき1台5箇所までの下見を受付いたします。FAXを送信されましたら、到着確認のお電話をAI-NET事業部 事務局までお願いします。
- ② 下見が完了しましたら、内容を記入しました申込用紙をFAXにて送信して回答いたします。
- ③ ご記入いただきました内容以外の下見、受付条件に反する場合は受付することが出来ません。
- ④ 受付状況及び天候状況により、回答の遅れまたは回答出来ない場合があります。セリ時間までに余裕をもって申込みをお願いします。
- ⑤ 下見受付終了はセリ予想時刻の1時間前までとなります。
- ⑥ 下見受付後のキャンセルは出来ませんのでご注意ください。
- ⑦ ゼロ→GO!コーナー、リユースコーナーは受付しておりません。
- ⑧ 下見結果内容については参考としてご利用していただき、AI-NET事業部は一切の責任を負わないこととします。

上記内容に同意いただける場合は、以下の「同意する」に○印にご記入下さい。  
 下見代行を受付いたします。

## 同意する

←○印が未記入の場合は受付できません

出品番号	車名	車体色

下記項目の"□"に○(チェック)を入れてください。

開 催 日	出 品 番 号	車 名
/ /		
<input type="checkbox"/> モデル	前期・後期	確認場所をご指示下さい 確認場所をご指示下さい 確認場所をご指示下さい
<input type="checkbox"/> シリアルNo	シリアルNo	
<input type="checkbox"/> カラーNo	カラーNo	
外装		
<input type="checkbox"/> フロントガラス	キズ・割れの大きさ・位置	
<input type="checkbox"/> ボデー	キズ・凹の大きさ・位置	
<input type="checkbox"/> タイヤ	ホイール・タイヤサイズ	
内装		
<input type="checkbox"/> シート	色、穴、切れの大きさ・位置	
<input type="checkbox"/> 天張り	色、穴、切れの大きさ・位置	
<input type="checkbox"/> 内張り	色、穴、切れの大きさ・位置	
装備		
<input type="checkbox"/> シート形状	定員、シートタイプ(回転・ポップアップ)	現状確認 確認方法をご指示下さい  事故車は除く
<input type="checkbox"/> フロアマット	有無	
<input type="checkbox"/> メーター	デジタル・アナログ	
<input type="checkbox"/> キーレス	有無	
<input type="checkbox"/> ナビ・CD・MD	ナビ・CD・MDの有無	
<input type="checkbox"/> エアコン	有無	
<input type="checkbox"/> エアバック	有無	
<input type="checkbox"/> ABS	有無	

お客様会員番号	会社名
ご担当者名	ご連絡先電話番号
	ご住所