

査 定 依 頼 書

受付日：令和 年 月 日

一般財団法人日本自動車査定協会 長崎県支所 御中

[依頼者]

住 所	〒 -		
氏名又は 会 社 名	Ⓜ 法人の場合は担当者名		
電話番号	自宅：	会社：	携帯：

下記項目に同意の上、自動車の査定を依頼します。

記

- この査定依頼は、査定協会ホームページ (<http://www.jaai.or.jp>) に掲載している査定約款を確認・同意した上で依頼しています。
- この査定依頼は、当該車両の使用者又は所有車の許可を得ています。
- 査定車両に走行距離に疑義がある場合は走行メーター管理システムで確認することを承諾します。
- 査定車両が弊会の冠水車判定基準を満たした場合、(一社)日本オートオークション協議会へ情報提供することに同意します。

【個人情報の取扱いについて】

ご依頼いただきました査定業務に関して、自動車検査証等により個人情報を取得する場合があります。

個人情報保護法の規定により査定業務以外には使用致しません。

また依頼者の合意なく査定依頼者以外の第三者に開示、提供することはありません。

当協会の個人情報に関する基本方針は、ホームページ (<http://www.jaai.or.jp>) に掲載しています。

一般財団法人日本自動車査定協会の個人情報取扱いについて同意します。

[依頼車両]

車 名	初度登録年月	型 式	登 録 番 号 又 は 車 台 番 号
	年 月		
	年 月		
事故歴	有・無	見積書	有・無
事故・欠陥・改造箇所	事故修理金額 円		
査定目的	解約・下取・買取・資産評価・清算整理・他() 事故減価額・推定価格(年 月 日現在)・車輛状態証明書		相当額
所有者・使用者の記載	する・しない	自賠責保険残加算	する・しない
査定希望日	令和 年 月 日 時 出張査定・持込査定 (いずれかに○をして下さい。)		

[訪 問 先] ※出張査定を希望の方のみ記入して下さい。

住所	氏名(会社名等)			
担当者名	電話番号	携帯番号		
その他・連絡事項等			査定料	円
			出張費	円
			郵送料	円
			その他実費	円
			合 計	円

[返信先] (FAX)095-839-6787 (mail)nagasaki93@jaai.or.jp

※車検証(自動車検査証記録事項(写))を添付してご送付ください。

受 付