□ 東京会場 受付FAX番号:0476-42-5120
□ 九州会場 受付FAX番号:092-942-1321
□ 神戸会場 受付FAX番号:078-871-2000
※お申込み会場にチェックをして下さい

下見検査依頼日
年 月 日

IMA現車下見代行サービス依頼書＆回答書

会員番号	会員名(会社名)	担当者名	FAX番号

◇依頼車輌

開催日	出品番号	車名

私は下記【注意事項】を確認・同意し下見代行サービスを貴会場に依頼致します。

◇下見依頼内容

下見については□を1項目とし、希望項目にチェックを入れてください

エンジン関係	□ エンジンコーションプレートの確認 エンジン型式 ( ) 馬力 ( )
	□ ターボの有無 (有 ・ 無)
ミッション関係	□ ミッション M/T・A/T・特殊 ( ) クラッチペダル (有 ・ 無)
上物関係	□ ボディ内寸 約(cm) 長 幅 高
	□ メーカー ( )
	□ コーションプレートナンバー ( )
	□ 冷凍機 設定温度 (℃) スタンバイ 有 ・ 無
	□ サイドドア形状および寸法 約(cm) 形状: 寸法:
	□ バン内架装 ラッシングレール ( ) バン内材質 ( )
	□ タンクローリー・タンク車 材質 ( ) 品名 ( )
	□ パワーゲート 積載量 ( ) 形状 ( ) 寸法(cm) ( )
	□ アワーメーター (h)
	□ 上物のサビ・腐食程度 良 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 悪
フレーム	□ フレームのサビ・腐食程度 良 5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 悪

キャブ内装	□ チェックランプ点灯 有 ・ 無 ( )
	□ シートベルト／製造年月日 運転席( ) 助手席( )
	□ エアバック 有 ・ 無
	□ ABS表示 有 ・ 無
	□ A/Cスイッチ 有 ・ 無
	□ ベッドの有無 有 ・ 無
足廻り	□ タイヤサイズ F: R:
	□ ボルト穴 (穴)
	□ ブレーキ エア ・ 油圧
	□ サスペンション形状 F: R:
	□ リーフの位置 デフより (上 ・ 下)
バス装備関係	□ シフトレバー (フィンガーシフト ・ 棒シフト)
	□ シート地 (ビニール ・ モケット ・ レザー) シート座数 (席) シートリクライニング (有 無) シート形状 ( )
	□ 装備 (TV・ビデオ・冷蔵庫 ・カラオケ)
	□ ドア形状 (スイング・中折れ 自動・手動)
	□ トランク (2スパン・3スパン 貫通)
外装	□ ガラス キズ 有 ・ 無 (cm)

料金(税別)	1～5項目	6～10項目	11項目
	¥1,000	¥1,500	¥2,000

請求金額(税込) 項目 ￥

【注意事項】

1 下見結果については、参考としてご利用下さい。**結果については、IMAは一切責任を負わないとし、下見代行サービスに起因するクレームは、一切受付致しません。**
2 受付・回答方法は、全て本依頼書によるFAXのみといたします。(本依頼書以外での受付及び電話対応は致しません。)
3 受付開始は、開催前日午後1時からとなります。受付締め切りは、依頼車輌のセリ開始90分前迄と致します。
4 開催日は、セリ順を優先させていただきます。回答が遅れる場合がありますので御了承下さい。
5 本依頼書1通につき、1台1回の受付となります。(再下見は別途料金を頂きます。)
6 上物等の機能、動作確認の下見は原則お断りしております。
7 車両展示状況および判断不能等により回答できない場合があります。その場合、「不明」と回答させて頂きます。
8 馬力、積載等については、コーションプレート、ステッカー類のみでの確認とさせて頂きます。
9 受付状況および天候や突発的な事情、お問い合わせ内容により受付をお断りする場合があります。
10 料金は、依頼車輌のセリ結果の如何を問わず、オークション計算書にてご請求させて頂きます。
11 エアバック・ABSに関しては、メーターパネル内のランプ点灯の確認のみとさせて頂きます。(不具合の確認は原則お断りしております。)
12 ACについては、室内側のスイッチの有無の確認のみとさせて頂きます。(ACの有無と動作確認等の機能関係については原則お断りしております。)
13 上記項目以外につきましては、各会場にお問い合わせ下さい。(技術的に不可能な内容及び主観的な内容は原則お断りしております。)

※ 注意:3会場で下見代行サービスの内容が若干異なる場合がありますので、何卒ご理解の程宜しくお願い致します。