

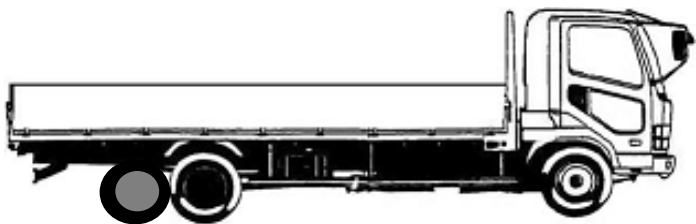
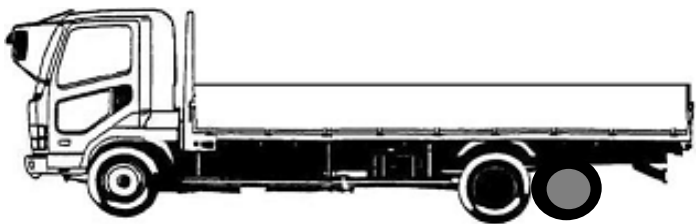


|        |    |        |                     |      |  |
|--------|----|--------|---------------------|------|--|
| 在庫ID   | 車名 | 年式     | 型式・車体番号             | 架装形状 |  |
| F16988 | 三菱 | H29.11 | 2PG - FV70HY-500048 | 平ボデー |  |

|                            |                                                |                          |           |            |            |          |              |
|----------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|-----------|------------|------------|----------|--------------|
| 前使用者                       | 車検有効期限                                         | 走行距離(km)                 | 積載量       | 荷台寸法(mm)   |            |          | 出品会社 ( 愛知 県) |
| ○ 自家用<br>営業用<br>レンタカ<br>不明 | 予備検査 <input checked="" type="radio"/> 切れ<br>抹消 | 234,000 km<br>タコグラフ年月 なし | 11,600 kg | L<br>7,810 | W<br>2,330 | H<br>600 | 若杉自動車(株)     |

|        |                                                                                                                                                                                                                                                 |      |     |       |    |    |     |          |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------|----|----|-----|----------|
| エンジン状態 | A <input checked="" type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> AC <input checked="" type="radio"/> 良 <input type="radio"/> 不良 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> | ブレーキ | Air | IT428 | 馬力 | R券 | 預託金 | 13,480 円 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-------|----|----|-----|----------|

|                          |                                                  |     |      |                                                                  |    |
|--------------------------|--------------------------------------------------|-----|------|------------------------------------------------------------------|----|
| ミッション・デフ(異音、油漏れ等)        | 良好                                               | T/M | AT 速 | キャブ内部                                                            | 備考 |
| フレーム関係(亀裂、曲り、錆、車体番号等の確認) | 良好                                               |     |      | 汚れ 少 <input checked="" type="radio"/> 多 <input type="radio"/>    |    |
| 上物メーカー名                  |                                                  |     |      | シート破れ 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> |    |
| 年式,型式及状態                 | 造りボデー、木床、内フック8対、スタンション穴後中央1個、<br>スタンション穴前方2対、5方開 |     |      | クロス張り 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> |    |
| その他                      | ボデー乗せ替え後、予備検査 スクラップボデー→アルミ平ボデー                   |     |      | ETC <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>     |    |
|                          |                                                  |     |      | バックモニター <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> |    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |   |                                       |                          |  |                          |                                       |                                       |                                                                             |                                       |                                       |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>外装状態</b><br>自動車税<br>月以降負担額<br>￥ -<br>Fガラス状態<br>要交換 <input checked="" type="radio"/> 良好 <input type="radio"/> 飛石有 <input type="radio"/><br>記録簿 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/><br>PMマフラ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/><br>証明書 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/><br>S・リミッタ <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/><br>証明書 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> | <br> | <br> | <b>タイヤ状態</b><br>上、中、下、×、欠、で記載<br><table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 中</td> <td>前</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 中</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上</td> </tr> </table> F <input type="checkbox"/> スペア <input checked="" type="checkbox"/> 下 R<br>サイズF 11R22.5/16PR<br>サイズR 11R22.5/16PR<br>※スノータイヤは表記する | <input checked="" type="checkbox"/> 中 | 前 | <input checked="" type="checkbox"/> 中 | <input type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 上 | <input checked="" type="checkbox"/> 上 | <input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上 | <input checked="" type="checkbox"/> 上 | <input checked="" type="checkbox"/> 上 | <input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 前                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 中                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |   |                                       |                          |  |                          |                                       |                                       |                                                                             |                                       |                                       |                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |   |                                       |                          |  |                          |                                       |                                       |                                                                             |                                       |                                       |                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |   |                                       |                          |  |                          |                                       |                                       |                                                                             |                                       |                                       |                                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 上                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |   |                                       |                          |  |                          |                                       |                                       |                                                                             |                                       |                                       |                                                                             |

※ 車体損傷個所等の表記はあくまでも当社基準での目視判断