

# 関 自 共 の

## おクルマ売却サポート制度

FAX 045-211-2765

※誤FAXにお気をつけ下さい。

### おクルマ売却サポート制度受付シート

本シートにご記入いただいた情報は、お車のご売却に関するサポートまたは自動車共済に関するアドバイスを目的として利用します。また取扱代理所から、紹介させていただく「カーセブン」に上記目的のために提供いたします。情報ご提供者は弊組合の情報の取扱の内容に同意していただける場合にのみ、所定の欄にご記入の上、弊組合までご連絡ください。なお、情報提供者がご売却予定者と異なる場合には、必ずご売却予定者より弊組合の取扱に内容につき、同意をご確認の上、弊組合までご連絡ください。カーセブンにおける個人情報の取扱については、カーセブンホームページ (<http://www.carseven.co.jp>) をご覧下さい。

ご紹介者	ご氏名	フリガナ ----- 〒	ご購入者との関係 本人・家族・友人・他 ( )		
	ご住所	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ( )		
ご売却予定者	ご氏名	フリガナ ----- 〒			
	ご住所	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ( )		
	ご連絡先 (上記と異なる場合)	フリガナ 〒	TEL <自宅・携帯> ( )		
ご売却情報	ご売却車名	メーカー	車名	年式	
		走行距離	km		
	ご購入予定	あり ・ なし	車名	( 新車 ・ 中古車 )	
	特記事項				

(関東自動車共済使用欄)

FAX 送付先 関自共 045-211-2765 → カーセブン本部 03-3249-7778

→ 担当店舗	拠点名	担当者
	TEL	FAX

#### 成果報告

報告者: 担当店舗名	担当名	TEL	FAX
------------	-----	-----	-----

→ 担当店舗 ( ) → カーセブン本部 (FAX03-3249-7778) → 関自共 (FAX 045-211-2765)

成約 ( ) 売却または購入金額:	・不成約 ( ) 理由:
-------------------	--------------