

「愛車探し」受付シート

平成 年 月 日

お名前		電話番号	
		携帯番号	
ご住所	〒 —		

※ご記入頂きました個人情報につきましては、次の利用目的以外には使用いたしません。なお、無断で社外の第三者に開示することはありません。

利用目的：車両販売に関する各種情報の提供、車両販売に関する提案書・見積書の作成、お問い合わせに関する連絡・確認

◆お客様の希望されるおクルマのご注文内容を下記にご記入願います。

※恐れ入りますが、①第1希望 ②第2希望 としてご記入願います。

1	車名	①	②
2	ご予算	万円位まで	
		車両本体予算 / 総額予算	
3	時期	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> ____ 月ごろまで	

※スタッフ記入欄（当社プロスタッフが、ご相談に応じます。）

4	グレード	①	②	
5	年式	年式 ~ 年式		
6	車体色	①	②	
7	走行距離	km ~ km		
8	シフト	オートマ or ミッション		
9	その他の ご要望		ローン希望	有・無

SS名：	第一回目		→	第二回目		→	第三回目	
	対応	アプローチ		対応	アプローチ		対応	アプローチ
担当者：	/	/	→	/	/	→	/	/
備考								