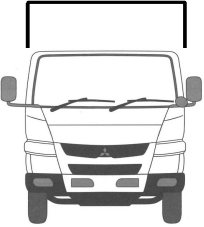
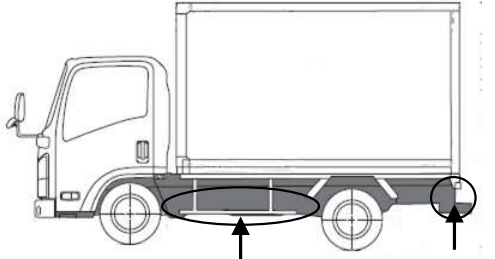
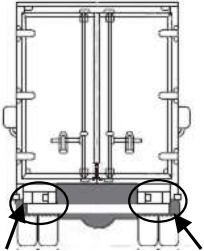
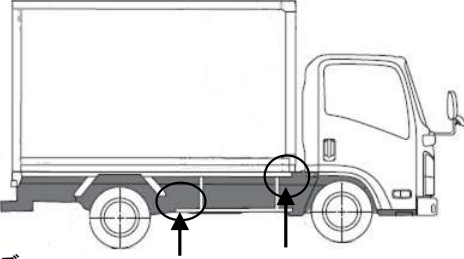


HPNo.	車名	年式	型式・車体番号	架装形状	
C0656	日野	H29/12	TPG-XZC655M-0004215	バン	株式会社 キャリオン

前使用者	車検有効期限	走行距離(km)	積載量	荷台寸法(mm)			T/M	AT		
○ 自家用 営業用 レンタカ 不明	一時抹消 切れ (抹消)	124,659 km タコグラフ年月 アリ	1,850 kg	L 4,510	W 1,780	H 2420 (2,360)	馬力	136ps	ターボ	有
							2	ペダル		

エンジン状態	A B <input checked="" type="radio"/> C D E	AC	<input checked="" type="radio"/> 良 不良 無	ブレーキ	バキューム	リサイクル料	8,820 円	キャブ内部	備考
ミッション・デフ(異音、油漏れ等)	ナシ				汚れ	少	中	<input checked="" type="radio"/> 多	※指定色塗装済み
フレーム関係(亀裂、曲り、錆、車体番号等の確認)	ナシ				シート破れ	<input checked="" type="radio"/> 有	無		キャブ白塗装
上物メーカー名 年式,型式及状態	日本フルハーフ DLK T2DE149				ベット	有	<input checked="" type="radio"/> 無		ボデーシルバー塗装
庫内灯4灯(LED) 床:板					クロス張り	有	<input checked="" type="radio"/> 無		
門口:ステン					ETC	<input checked="" type="radio"/> 有	無		
					ラジオ	<input checked="" type="radio"/> 有	無		バックモニター

<p>外装状態 ヘッドライト:ハロゲン</p> <p>燃料タンク 100L</p> <p>Fガラス状態 要交換 良好 <input checked="" type="radio"/> 飛石有 点キズ有</p> <p>記録簿 有 <input checked="" type="radio"/> 無</p> <p>PMマフラ <input checked="" type="radio"/> 有 無 証明書 有 無</p> <p>S・リミッタ 有 <input checked="" type="radio"/> 無 証明書 有 無</p>	<p>サイドバンパー 1段(アルミ) マーカー 3対(LED)</p>   <p>ズレ ※後ろにズレ有り リアバンパーコーナー曲がり</p>   <p>テールレンズ割れ テールレンズキズ キズ 右前マーカー割れ</p>	<p>タイヤ状態 1~10、×、欠、で記載</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="text" value="4"/></td> <td>前</td> <td><input type="text" value="4"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value=""/></td> <td></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> <td><input type="text" value="2"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value=""/></td> <td><input type="text" value=""/></td> </tr> </table> <p>F <input type="text" value="4"/> スペア <input type="text" value=""/> R</p> <p>サイズF 205/70R16 サイズR 205/70R16</p> <p>*スノータイヤは表記する</p>	<input type="text" value="4"/>	前	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value="4"/>	前	<input type="text" value="4"/>												
<input type="text" value=""/>		<input type="text" value=""/>												
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="2"/>												
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>												

※車体の損傷箇所は当社基準の目視判断表記になります