

HPNo.	車名	年式	型式・車体番号	架装形状	出品会社 (岡山県)
C3130	日野	H29/10	TKG-XZU720M-0014845	アルミ平	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	5速		
○ 自家用 営業用 レンタカ 不明	一時抹消 切れ 抹消	95,396 km タコグラフ年月	2,000 kg	L 4,990	W 2,080	H 500	馬力	136ps	ターボ	有
							3	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	<input checked="" type="radio"/> 少 中 多			
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	有 <input checked="" type="radio"/> 無			
上物メーカー名 年式,型式及状態	トランテックス				ベット	有 <input checked="" type="radio"/> 無			
製造No.	A003D3401				クロス張り	有 <input checked="" type="radio"/> 無			
内フック8対 ロープフック10対 縦ネダ:鉄 横ネダ:木					ETC	有 <input checked="" type="radio"/> 無			
床:鉄板(錆有)					ラジオ	<input checked="" type="radio"/> 有 無			

<p>外装状態 ラジオ バックカメラ 左右アオリ内側スリキズ 鳥居スリキズ</p> <p>燃料タンク 100L</p> <p>Fガラス状態 要交換 <input checked="" type="radio"/> 良好 飛石有</p> <p>記録簿 有 <input checked="" type="radio"/> 無</p> <p>PMマフラ <input checked="" type="radio"/> 有 無</p> <p>証明書 有 無</p> <p>S・リミッタ 有 <input checked="" type="radio"/> 無</p> <p>証明書 有 無</p>	<p>マーカールンプ 3対(LED)</p> <p>サイドバンパー 1段(鉄)</p> <p>左右アオリ 内側スリキズ 1300</p> <p>バンパースリキズ</p> <p>コーナー グリル } メッキ</p> <p>500</p> <p>500</p>	<p>タイヤ状態</p> <p>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="4"/></td> <td><input type="text" value="4"/></td> <td><input type="text" value="4"/></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="10"/> スペア <input type="text" value=""/> R</p> <p>サイズF 205/70R17.5</p> <p>サイズR 205/70R17.5</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="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<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="4"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="4"/>												
<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