

ようこそ金沢へ! ご入学・お引越し応援サポート

バイク・スクーター事前登録サービス

引越したその日からバイクに乗れる

ご記入の上 >>> **FAX : 076-222-2819** にお送りください

●お客様情報をご記入ください

| | | | |
|------------------|--|--|--------------------------------|
| お名前 (漢字) | | | |
| お名前 (カナ) | | | |
| 年齢 | 歳 | | |
| お持ちの免許 | <input type="checkbox"/> 大型2輪 <input type="checkbox"/> 普通2輪 <input type="checkbox"/> 原付 <input type="checkbox"/> 各種自動車免許 | | <input type="checkbox"/> AT 限定 |
| 住所 | 〒 | | |
| 住所 (アパート、マンション名) | ※アパートマンション名・部屋番号は必ずご記載ください。 | | |
| 電話番号 | 固定電話 | | 携帯電話 |
| E-mail | @ | | |
| コメント | | | |

●ご希望のバイク情報をご記入ください

| | | | |
|---------|--|-----------|--|
| バイクの種別 | <input type="checkbox"/> スクーター (原付) <input type="checkbox"/> ビッグスクーター <input type="checkbox"/> オンロード <input type="checkbox"/> オフロード <input type="checkbox"/> その他 | | |
| ご希望の色 | | | |
| 希望車種の有無 | <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (バイクオンのオススメで良い) ※「ある」とお答えの方は詳細をご記入ください | | |
| メーカー | | 車種 + グレード | |
| 排気量 | <input type="checkbox"/> 50cc 以下 <input type="checkbox"/> 51cc ~ 250cc <input type="checkbox"/> 251cc ~ 400cc <input type="checkbox"/> 401cc 以上 | | |
| 特記事項 | | | |

●自賠責保険の選択

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 自賠責保険の年数 | <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 ※自賠責保険の金額は2ページ目をご覧ください | | |
| | <input type="checkbox"/> よく分からないのでバイクオンのオススメで検討する | | |

●任意保険の選択 (バイクオンはあいおい損保の代理店です)

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| 任意保険加入 | <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない ※「加入する」とお答えの方は詳細をご記入ください | | |
| | <input type="checkbox"/> よく分からないので仮に試算してほしい | | |
| プラン | <input type="checkbox"/> プラン A <input type="checkbox"/> プラン B | | |
| 排気量 | <input type="checkbox"/> 原動機付自動車 (125cc 未満) <input type="checkbox"/> 二輪自動車 (125cc以上) | | |
| 年齢制限 | <input type="checkbox"/> 年齢を問わず補償 <input type="checkbox"/> 21歳以上補償 <input type="checkbox"/> 26歳以上補償 <input type="checkbox"/> 30歳以上補償 | | |
| お支払い | <input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い <input type="checkbox"/> 2年払い | | |
| オプション (弁護士費用) | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |

●検討が必要な用品

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| 用品は必要ですか? | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| | <input type="checkbox"/> よく分からないのでバイクオンのオススメで検討する | | |
| 用品選択 | <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> グローブ <input type="checkbox"/> レインコート <input type="checkbox"/> U字ロック <input type="checkbox"/> バイクカバー | | |
| | ★その他必要な用品がありましたらご記入ください | | |

motor house BIKEON [モーターハウスバイクオン]

〒920-0925 石川県金沢市天神町1-4-47 TEL: 076-234-1819 (代表) FAX: 076-234-1817 e-mail: info@bikeon.jp 高価買取フリーダイヤル: 0120-874-819
北陸信越運輸局長認証工場 金沢大学生生活協同組合指定バイクショップ 石川県公安委員会許可番号第9641号 特定商取引法 (通販法) に基づく表記