

www.truck2hand.com

ใบตรวจรายละเอียดรถยนต์

เลขที่.....

วันที่ตรวจเช็ค .....

รถยนต์ยี่ห้อ ..... รุ่น .....รุ่นย่อย..... เกียร์.....

สี.....เลขทะเบียน.....วันที่จดทะเบียน.....

เลขไมล์.....หมายเลขตัวถัง.....

หมายเลขเครื่องยนต์.....

รายการตรวจสอบ

รายละเอียด

- |                                  |    |                    |
|----------------------------------|----|--------------------|
| 1) พวงมาลัยพาวเวอร์              | มี | ไม่มี .....        |
| 2) ถูกลมนิรภัยด้านคนขับ          | มี | ไม่มี.....         |
| 3) ถูกลมนิรภัยด้านคนโดยสาร       |    | มี      ไม่มี..... |
| 4) แอร์                          |    | มี      ไม่มี..... |
| 5) ระบบเบรกเอบีเอส               |    | มี      ไม่มี..... |
| 6) เซ็นทรัลล็อก                  |    | มี      ไม่มี..... |
| 7) เบาะปรับไฟฟ้า                 |    | มี      ไม่มี..... |
| 8) กระจกไฟฟ้าคู่หน้า             |    | มี      ไม่มี..... |
| 9) กระจกไฟฟ้าคู่หลัง             |    | มี      ไม่มี..... |
| 10) กระจกมองข้างซ้ายขวาไฟฟ้า     | มี | ไม่มี.....         |
| 11) ล้อแม็กซ์                    |    | มี      ไม่มี..... |
| 12) วิทยู-เทป                    | มี | ไม่มี.....         |
| 13) เครื่องเล่นซีดี              |    | มี      ไม่มี..... |
| 14) มีการขาดต่อภาษี              |    | มี      ไม่มี..... |
| 15) อุปกรณ์เพิ่มเติมอื่น ๆ ..... |    |                    |

จดบันทึกอื่น ๆ .....

.....