

Question	Checked	Text	None
----------	---------	------	------

Er det nye eller gamle skader på bilen?	<input type="checkbox"/>	None	None
---	--------------------------	------	------

Dørkne / støt / rires / ritt	<input type="checkbox"/>	YES	None
------------------------------	--------------------------	-----	------

Radio/CD / kangerer / alle lader	<input type="checkbox"/>	None	None
----------------------------------	--------------------------	------	------

Merke / merker / seter	<input type="checkbox"/>	None	None
------------------------	--------------------------	------	------

Skraper / mal / børste	<input type="checkbox"/>	None	None
------------------------	--------------------------	------	------

Starter bil / isom / skal	<input type="checkbox"/>	None	None
---------------------------	--------------------------	------	------

Er det noe / lyder	<input type="checkbox"/>	None	None
--------------------	--------------------------	------	------

Alt annet / synes / er grunne	<input type="checkbox"/>	None	None
-------------------------------	--------------------------	------	------

Fjernet / opp / iet	<input type="checkbox"/>	None	None
---------------------	--------------------------	------	------