

配送依頼書



関東発

※ご依頼主様と引取先が同一の場合、引取先情報にご記入願います。

年 月 日

ご依頼主様	会社名	_____	担当者	_____	様
	住所	_____	TEL	_____	
		_____	FAX	_____	

引取先情報	希望日時	月 日 曜日	時から	時まで	
	会社名	_____	担当者	_____	様
	住所	_____	TEL	_____	
		_____	FAX	_____	
	品目	_____	数量	個 P/L 重量 _____ kg	御確認印 □
荷姿	・パレット・バラ・(その他) _____	備考	↑ 該当する単位に○をして下さい。		
	↑ 該当する荷姿に○をして下さい。				



納品先情報	会社名	_____	担当者	_____	様
	住所	_____	TEL	_____	
	配送日	月 日			御確認印 □
	備考				



〒243-0046

神奈川県厚木市長谷281

厚木営業所
TEL. 046-248-2046
FAX. 046-247-8713

↑
046-247-8713
FAX

※弊社にて依頼書の受信後、お電話でご依頼主様に確認させていただきます。

※標準貨物自動車運送約款に基づいたお取引とさせていただきます。