

配送依頼書



関西発

※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	重量	_____
荷姿	・パレット・バラ・(その他) _____		備考	_____			御確認印
	↑ 該当する荷姿に○をして下さい。						
	↑ 該当する単位に○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	_____		
	備考	_____				御確認印



〒662-0934

兵庫県西宮市西宮浜4丁目7-32

西宮第二営業所
TEL. 0798-37-1266
FAX. 0798-37-0355



0798-37-0355



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。