

赤帽チャーター 依頼書

赤帽しあわせ急便 宛		年 月 日						
電話番号	090-3071-7092 (野田)		FAX					
		0942-48-7447						
依頼主	会社名/ご担当者		住所					
	TEL		FAX番号					
引取場所	引取日	月 日 ()	時間					
	会社名 (部署名)		ご担当者					
	住所							
	備考							
納品場所	納品日	月 日 ()	時間					
	会社名 (部署名)		ご担当者					
	住所							
	備考							
内容	輸送物内容	*輸送物の重量、サイズなどわかる範囲で構いませんのでご記入ください。						
		品名	W	D	H	重量	数量	備考
ご請求先	依頼主/その他						着地確認サイン	
	会社名							
	住所							
	TEL							
	当日払い/後請求							

■必要項目にご記入の上、FAX送信0942-48-7447 願います