

《 運送依頼書 》

FAX: 03-3949-7894

《ご依頼主様》

会社名	_____	印	ご担当者	_____	印
ご住所	_____				
電話番号	_____	FAX番号	_____		

《運賃御請求先》

会社名	_____	ご担当者	_____
ご住所	_____	電話番号	_____
電話番号	_____	FAX番号	_____
・お支払条件: 日締 月 日支払(振込)			

《依頼車種》

軽四 ×	台	/	2t車 ×	台	/	3t車 ×	台	/	4t車 ×	台	/	10t車 ×	台
------	---	---	-------	---	---	-------	---	---	-------	---	---	--------	---

《引取先》

年	月	日	曜日	午前・午後	時	分	引取	積置(有・無)
会社名	_____							
ご住所	_____							
電話番号	_____							

《納品先1》

年	月	日	曜日	午前・午後	時	分	(迄に・指定)納品
会社名	_____						
ご住所	_____						
電話番号	_____						

《納品先2》

年	月	日	曜日	午前・午後	時	分	(迄に・指定)納品
会社名	_____						
ご住所	_____						
電話番号	_____						

《品名》

(サイズ・数量・似姿・重量・注意事項等 出来るだけ詳細におねがいたします。)													

《備考》

※ 運送依頼書のご送付だけでは運送契約とはなりません。
お電話にて運送受託のご確認をお願いいたします。

株式会社エール受注センター
TEL:03-3949-5654
FAX:03-3949-7894