



集荷ご希望日

/

- 集荷時間 午後 \_\_\_\_\_ 頃 ・ まで ・ 時間フリー
- 事前空BOX納入( 必要 ・ 不要 ) \_\_\_\_\_ 本(納入の場合の日時: / )
- 発送本数 \_\_\_\_\_ 本
- 伝票作成持参( 必要 ・ 不要 ) \* O印を記入して下さい
- 往復便 ・ 次への行先( 有 ・ 無 ) \* 有の場合、お手数ですがもう1枚依頼書作成願います

TEL

【集荷先】

ご住所:

貴社名:

TEL:

ご担当者様:

※伝票ご依頼人欄と相違のある時のみご記入ください。

お届け先様	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	氏名	様		
	電話番号	( )									
	住所										
ご依頼人様	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	氏名	様		
	電話番号	( )									
	住所										

交通事情等によりご希望のお届け日・お届け時間帯に 添えない場合もありますので予めご了承ください。

発送日  
年 月 日

配達ご指定日時 指定なし  
時間帯 時~ 時  
月 日 時間指定 時

時間区分にOをしてください。

下記はできるだけ詳しく記入してください。

品名

サイズ

数量

【ご請求先・ご連絡先】 〒

【支払サイト】 日締め 日支払

注: 初回お取引は原則的に現収とさせていただきます。

==== 返信 ====

ご用命有り難うございます。  
配車の手配をさせていただきます。

← 発送伝票のコピー又は、空欄にご記入をお願い致します。

電話番号・会社名の記入をぜひお願いいたします。

☆この記載情報は、運行店と配達店へ通知して、確実なお届けを行う為に使用させていただきます。

担当

印