



集荷ご希望日

6 / 1

- 集荷時間 午後 17 頃 **まで**・時間フリー
- 事前空BOX納入( **必要** ・不要 ) 3 本(納入の場合の日時: 5/30 )
- 発送本数 3 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: **ご依頼人と同様**

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	6 6 0 - 0 0 9 1
	電話番号	06 ( 6412 ) 5019
	住所	兵庫県尼崎市中浜町26-4
ヤマト運輸(株)西大阪主管支店内4階		
氏名 ヤマトボックスチャーター(株) 黒ネコ 様		
ご依頼人様	郵便番号	4 6 3 - 0 0 0 4
	電話番号	052 ( 736 ) 6280
	住所	愛知県名古屋市守山区
桔梗平1-1608		
氏名 ヤマトボックスチャーター(株) 白ネコ 様		

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。

時間区分にOをしてください。

発送日

22年 6月 1日

配達ご指定日時

指定なし

**時間帯** 8時~12時

6月 2日

時間指定 時

下記はできるだけ詳しく記入してください。

品名

精密機器

サイズ

W100×奥行き45×H127cm

数量

2個 段ボール梱包済み

発送伝票のコピー又は、空欄にご記入をお願い致します。

【ご請求先・ご連絡先】〒 143-0001

東京都大田区東海2-1-2 GLPビル7F

ヤマトボックスチャーター(株) 本社

TEL: 03-5755-7541

FAX: 03-5755-7051

【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。

電話番号・会社名の記入をぜひお願いいたします。

担当

印