

配送依頼書

(プリントアウトしてお使い下さい。)

御社名	住所 会社名 担当者様 電話番号
お引取日時	月 日 (曜日) AM・PM
お引取先	住所 会社名 担当者様 電話番号
お届け日時	月 日 (曜日) AM・PM
お届け先	住所 会社名 担当者様 電話番号
お届け日時	月 日 (曜日) AM・PM
お届け先	住所 会社名 担当者様 電話番号
配送サービスの種類 (チェックを入れて下さい)	☐ 軽四輪 ☐ 1 + 車 ☐ 2 + 車 ☐ 定期便 ☐ 航空便 ☐ 信書便
荷物の容姿	縦 cm × 横 cm × 高さ cm 個数 (個)
備考	