

# 運送依頼申込書 **FAX:03-6457-0085**

運送依頼の見積もり希望       連絡希望

## 御依頼主様

氏名	
会社名	※法人のお客様は必ずご記入下さい
住所	
TEL	
FAX	
E-mail	

## 納品先

納品日時	年 月 日 (午前・午後) 時 ~ 時
会社名	
御住所	
電話番号	
御担当者	
備考	

ご依頼いただきまして、誠にありがとうございます。

運送契約は、この運送依頼書を受領後、内容確認のお電話をさせていただきます。  
打ち合わせの後、お見積書作成、運送契約締結となります。

連絡先 辰巳事業所  
TEL : 03-3521-7117  
FAX : 03-6457-0085

