

運 送 依 頼 書

宛先：赤帽三東運送

FAX:03-3956-3339

出発日時/到着日時

出発 到着

月 日

午前

時 分

午後

↑あてはまる項目にチェックを入れてください↑

ご依頼主様

貴社名

様

ご担当

様

TEL

携帯

ご住所

積込先

社名

様

ご担当

様

TEL

携帯

ご住所

積荷(品名)

品名・サイズ・数量・似姿・重量・注意事項等、出来るだけ詳しくお願い申し上げます。

お届け先

社名

様

ご担当

様

TEL

携帯

ご住所

運賃ご請求先

積込先にて元払い

お届け先着払い

ご依頼主様にご請求

その他

↑当てはまる項目にチェックを入れてください

↑

※必要事項（点線枠内）をご記入の上、FAXにてお送りください。

折り返しご連絡させていただきます。 赤帽三東運送 TEL：03-3956-3363