

【 運 送 依 頼 書 】<羽田空港便>

フリガナ					
貴 社 名					
部 署 名					
ご担当者名 (ご依頼者名)					
住 所					
電 話 番 号		FAX			
締 日		支払日			
配 車 実 行 日	年 月 日	AM PM	時 分頃	<車種>	軽・1t・2t
航 空 便 詳 細	航空会社名	便 名	航空機発着空港名		航空機発着時間
	JAL・ANA	便	空港 発	空港 着	: 発 : 着
	貨物運送状番号				
発 地	住 所:				
	会社名:				
	ご担当者名:		TEL:		
着 地 ①	住 所:				
	会社名:				
	ご担当者名:		TEL:		
着 地 ②	住 所:				
	会社名:				
	ご担当者名:		TEL:		
荷物の種類・個数					
<注 意 事 項>					

FAX送信後、必ず確認のご連絡をお願いいたします


赤帽 アポイント
 東京都品川区南大井5-12-19
 TEL03-5753-3731
 0120-017-391
 FAX 03-5753-3730