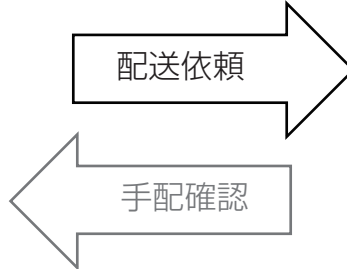


《ダイレクトボックス便 依頼FAX》

送信日：平成 年 月 日

■ 配送ご依頼者様

会社名：_____
 ご担当者様：_____
 ご住所：_____
 FAX：_____
 TEL：_____



□ 配送受託者

軽貨物運送業 サンコー急便
 担当：高津
 918-8026 福井市湊4-1709
 FAX：0776-33-2532
 TEL：0776-33-2546

▼ 集荷先

会社名	様	ご担当	様	電話番号					
				-	-				
住所	フリガナ								
集荷日	平成	年	月	日	曜日	集荷時刻	時 分 ~ 時 分		
品名						個数	個	1箱入数	入
						個数	個	1箱入数	入
						個数	個	1箱入数	入
						個数	個	1箱入数	入
							個数	個	1箱入数



▼ 搬入先

会社名	様	ご担当	様	電話番号			
				-	-		
住所	フリガナ						
搬入日	平成	年	月	日	曜日	搬入時刻	時 分 ~ 時 分

FAX受信確認	集荷担当印	弊社記入欄	担当	搬入受領印
		発地	km 着地 km	
		立替	円 立替 円	
		出勤	退社	