



《 運 送 依 頼 書 》

フリガナ					
貴社名					
部署名					
ご担当者名 (ご依頼者名)					
住所					
ビル名					
電話番号		FAX			
締日		支払日			
配車実行日	年 月 日	AM	時 分頃	<車種>	軽・1t・2t
		PM			
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


APPOINT 株式会社 アポイント物流
 〒140-0013
 東京都品川区南大井5-12-19
 TEL03-5753-3731
 0120-017-391
 FAX 03-5753-3730