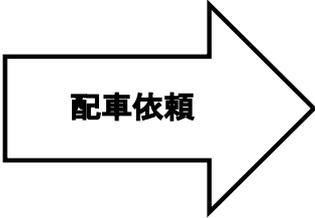


軽貨物便 依頼書

送信日 月 日

はなカーゴサービス 宛 (FAX 0725-41-3691)

<input checked="" type="checkbox"/> 配車ご依頼者様 会社名： ご担当者様： ご住所： TEL： FAX：		<input type="checkbox"/> 配車受託者 会社名：はなカーゴサービス 担当者様：山下 住所：和泉市王子町3-13-8 TEL：0725-44-0294 FAX：0725-41-3691
---	---	---

■ 集荷先			
名称		担当者	TEL
	フリガナ		様
住所			
集荷日	月 日 () 曜日	時間	: ~ :
品名		1ケースあたり 約	kg が ケース
		1ケースあたり 約	kg が ケース
		1ケースあたり 約	kg が ケース
		1ケースあたり 約	kg が ケース
		1ケースあたり 約	kg が ケース
作業詳細等：			



■ 搬入先			
名称		担当者	TEL
	フリガナ		様
住所			
搬入日	月 日 () 曜日	時間	: ~ :
作業詳細等：			

受注確認	配車	完了