

搬送依頼申込書 FAX:087-864-7566

以下の件、搬送依頼したいので見積書希望。 以下の件、相談したいので連絡下さい。

※弊社からのご連絡方法をお選び下さい。 電話 FAX

御依頼主様

会社名			
住所			
電話番号		FAX	
部署名			
役職		氏名	

御取引先

引取日時	年	月	日	(午前・午後)	時	～	時
会社名							
御住所							
電話番号							
御担当者							
荷物							
車両の ご要望							
備考							

納品先

納品日時	年	月	日	(午前・午後)	時	～	時
会社名							
御住所							
電話番号							
御担当者							
備考							

御依頼いただきまして、誠に有難うございます。

※ 搬送契約は、搬送依頼書を受領後、お電話にて内容確認させていただきます。

お打ち合せ後、御見積書を作成させていただきます。

株式会社エスエル運輸