

配送依頼書

Akabou
TSURUMI



依頼者詳細	会社名	
	担当者名	
	連絡先電話番号	

集荷希望日時		:	~	:
出発地住所				
出発地詳細	会社名			
	担当者名			
	連絡先電話番号			

届け希望日時	☐ 指定なし	出発後、配送先へ直行します
	☐ 指定あり	
着地住所		
着地詳細	会社名	
	担当者名	
	連絡先電話番号	

品物	品物について、サイズと重さも記入をお願いします。	
追加保険	要 不要	500万円まで加入済みになります。 任意で加入が必要な場合には備考欄にてお申し付けください。 加入については平日での対応になります。配送日まで、お日にちに余裕をもったご依頼をお願いいたします。

復路	有 無	詳細を備考欄にお知らせください。
備考	複数場所での集荷や納品がある場合もこちらに記入をお願いします。	