

■必要項目をご記入の上、弊社宛FAXまたはメールにて送信をお願いします。

指示書

赤帽ピーカブー運送 宛		令和 年 月 日 ()			
		FAX 048-884-9965			
依頼主	御社名/ご担当者様		ご住所		
			〒		
	TEL		FAX番号		
※社印で代用していただいても構いません					
引取場所 (発地)	お引取日	月 日 ()	時間		
	会社名 (部署名)	ご担当者様		電話番号	
	ご住所	〒			
	備考				
納品場所 (着地)	ご納品日	月 日 ()	時間		
	会社名 (部署名)	ご担当者様		電話番号	
	ご住所	〒			
	備考				
品物	品名	重量	サイズ (W×D×H)	数量	備考
請求先	どちらかに ○	依頼主様・その他()	どちらかに ○	当日 (現金/PayPay) ・後日請求	
	会社名				
	ご住所	〒			
	TEL				
	備考				

受領印