

Middle-aged transport LLC.宛

下記内容にて車両手配願います

年 月 日

依頼元	会社名						
	住所						
	担当者		TEL				
積込地	日時	令和 年 月 日 () AM	PM				
	名称						
	住所						
	担当者		TEL				
納入先	納入先	令和 年 月 日 () AM	PM				
	お客様名						
	住所						
	担当者		TEL				
	品名		個数		荷姿		
	重量			長さ			
	高さ			横幅			
手配車両	軽トラック			軽ワゴン			
高速指定	あり・なし	ルート指定					
積置料金	日	円	引取料金	円			
配送料金	km	円	消費税	円			
高速料金	円	円	待時間	分	円		
ご請求合計	円		その他				

TEL 0285-37-9632 FAX 0285-37-9634 ✉ mat-llc@bi.wakwak.com

運送会社名	Middle-aged transport LLC.	ドライバー様へ 積込時、搬入時、不都合が生じましたら Middle-aged transport LLC.まで直接ご連絡願います。
車番		
乗務員		
携帯番号		備考