

山九株式会社 宛て  
FAX:06-6574-3911

社名  
担当者  
TEL  
FAX

対象：C7山九、DICT山九に蔵置しているコンテナ  
蔵置場所：4ID13、4ED77

月締一括請求依頼書

下記の内容について、FAX対査を依頼します。

依頼日：                      年                      月                      日

|                                    |  |            |
|------------------------------------|--|------------|
| WEB対査ID                            |  |            |
| 本船名&VOY                            |  |            |
| B/L NO.                            |  |            |
| 搬出料                                | 件 × ￥1,230 (税込み)                                   |            |
| 検査日※指定票の場合                         |  |            |
| ※下記は、C7蔵置分で該当あれば○をして対象コンテナを記入ください。 |  |            |
| 個別搬出料                              | 件 × ￥5000 / ￥10000 / その他 (￥                      ) |            |
| 植検                                 | (SIZE)<br>20 X<br>40 X                             | (CNTR NO.) |
| 動検                                 | (SIZE)<br>20 X<br>40 X                             | (CNTR NO.) |
| 見本持ち出し                             | (SIZE)<br>20 X<br>40 X                             | (CNTR NO.) |
| その他税関検査                            | (SIZE)<br>20 X<br>40 X                             | (CNTR NO.) |

送信前の確認事項

※注意：適格請求書により、3件以上の場合は、請求金額に誤差が生じますので、必ず、WEB対査請求書記載の金額をご確認お願い致します。

- ・全ての文字は明瞭にお願いします。
- ・免状記載のB/L NOは全て記入してください。
- ・搬出料以外の料金は、必ず築港事務所に確認してください。
- ・指定票の場合、弊社より対査印を押印して返信させていただきます。引取りの際に必ず必要になりますのでご注意ください。