

山九株式会社 宛て  
FAX:06-6574-3911

社名

担当者

対象 : C7山九、DICT山九に蔵置しているコンテナ

TEL

蔵置場所 : 4ID13、4ED77

FAX

## 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、 <u>C7蔵置分</u> 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) 20 X 40 X	(CNTR NO.)
動検	(SIZE) 20 X 40 X	(CNTR NO.)
見本持ち出し	(SIZE) 20 X 40 X	(CNTR NO.)
その他税関検査	(SIZE) 20 X 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頂きます。引取りの際に必ず必要になりますのでご注意ください。