

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 × ¥1,320 (税込み)	
検査日※指定票の場合		
<b>※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。</b>		
個別搬出料	件 × ¥5000 / ¥10000 / その他 (¥            )	
植検	(SIZE)	(CNTR NO.)
	20 X 40 X	
動検	(SIZE)	(CNTR NO.)
	20 X 40 X	
見本持ち出し	(SIZE)	(CNTR NO.)
	20 X 40 X	
その他税関検査	(SIZE)	(CNTR NO.)
	20 X 40 X	

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。