

- 新規
 ○再送 (下記にチェックしてください)
 搬出日変更 ドレー変更
 搬出先変更 その他の変更

ありがとうございますが会社の名前です。  山九株式会社

輸入コンテナPICK UP ORDER SHEET

本船名				VOY.	
搬出日	月	日 ()	時間	AM or PM	
B/L NO.					
VAN NO.			SIZE	TYPE	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
			20・40・40HC	DR・RF・SP	
乙仲名					
連絡先	TEL:	担当者名 _____			
ドレー					
搬出先	都道府県		市町村名		
	会社名				
備考					

〈〈注意事項〉〉 当フォーム以外ではお受けしておりません。

- ・空欄・文字の不鮮明等の場合、無効となりますので記入漏れの無いようお願い致します。
- ・搬出日前日16:00 必着にて FAXでお送りください。(尚、土曜日は11:00まで)
- ・当日オーダーは受け付けておりませんので、ご了承ください。
- ・日付の変更がある場合は、再送信をお願い致します。

弊社連絡先/送信先
 山九(株) 大阪支店
 TEL:06-6577-3901 FAX:06-6574-3911