

TEL:06-6612-4984

FAX:06-6612-8979

## DEM 保管料支払依頼書

御社名:

電話:

FAX:

支払予定日:

本船名/VOY.		
B/L NO.		
DEM		
CONTAINER NO.	SIZE/TYPE	搬出日

保管料請求金額      ¥

(金額はFREE TIMEが確定次第計算の上、折り返しFAX致します)

(注意) 1. 搬出日が変更になった場合、訂正の上再度FAXにてご連絡をお願い致します。

2. お支払いする必要がなくなった際も必ずご連絡お願い致します。

※尚、既にお支払い済みの保管料に関しての返金は一切受け付けておりませんので  
ご注意ください。

3. 保管料はすべてお振込みでの対応となります。下記指定口座にご入金頂き、本依頼書と  
入金明細を添付の上弊社まで返信お願い致します。入金確認取れ次第対応させていただきます。

※振込手数料についてはお客様負担となりますのでご了承ください。

4. お支払い日前日の16:00迄にFAXにてご送付お願いします。

振込先口座 (銀行名) みずほ銀行 九条支店 (当座: 0008732)

(名義) 山九株式会社