



中通国際海運有限公司
Centrans International Marine Shipping Co.,Ltd.
General Agent : Centrans Ocean Container Lines Co.,Ltd.

新規	追加	変更

TO : 山九株式会社 関西ドキュメントセンター
(TEL:06-6577-3901 FAX:06-6574-3911)

送信者の会社名・担当者・電話・ファックスご記入下さい。

F M :

DATE:

コンテナPICK-ORDER 依頼書

船社:CCL

VESSEL : M/S' _____

VOYAGE NO. _____

ETA KOBE: _____

PICK-ORDER NO. ※ゲートにてBOOKING NO.をお申し伝えてください。

C.Y. CUT: _____

PICK-UP PLACE: ☒ KICT 久保氏 平野氏
(T:304-1225 F:304-1227)

RETURN TO: ☐ KICT (T:304-1216)
☐ PC-18 (T:306-3901)
☐ RC-1/2 (T:845-9883)

BOOKING NO.			DESTINATION (仕 向 港)	
SHIPPER(輸出者)				
FORWARDER(乙仲)及び * D/R 作成担当者 *				
COMMODITY(品名) * 危険品の場合明記 * (UN NO/IMCO等)			(荷姿/STYLE)	
VANNING 場 所				
DRAY				
PICK-UP 希望日				
CONTAINER(オーダー)	SIZE & TYPE	コンテナ本数	SIZE & TYPE	コンテナ本数
	20' DRY(86)	本	40' DRY(86)	本
	20 HC DRY(96)	本	40 HC DRY(96)	本
	20' O/T	本	40' O/T	本
	20' F/R	本	40' F/R	本
	20' REF *注(1)*	本	40' REF *注(1)*	本
			40 HC REF *注(1)*	本
SPECIAL-REQUEST				
REMARK(連絡先等) * 担当者/TEL/FAX *				

注(1) : 各担当者は、必要事項(コンテナ本数等)を記入した依頼書をPICK希望日の前日16:00までに山九(株) 関西ドキュメントセンターへFAXをお願いします。 **当日PICKは原則お断りさせて頂いております。**

*** 冷凍コンテナは、必ずPICK希望日3日前の午前中までにPICK UP ORDERを入れて下さい。**

注(2) : 上記ピック・オーダー依頼は、船社ブッキングと付け合せをし、必要事項(ORDER NO.等)を記入した上で当代理店よりFAXにて、PICK希望日の前日までにご返信させて頂きます。

注(3) : DOCK-RECIEPTは、CUT日の営業時間中(9:00-16:30)に山九(株) 関西ドキュメントセンターまで差し入れて下さい。(上記はエクセルやACLでもお受けしております。)

*** 危険品があった場合には、危険品明細書と事前連絡表もセットに差し入れお願いします。**

弊社は空バンのピックアップオーダーを中継するだけであり、受け渡しに発生するトラブル等は直接 CCL JAPAN 及び KICTへお問い合わせ下さい。