



空バン PICK UP ORDER SHEET

船社名 : SOFAST SHIPPING LIMITED(SOF)

VESSEL NAME			VOY NO.		
空バン引取り予定日	月 日		BOOKING NO.		
SIZE	TYPE		本数	仕向け地	
20GP 40GP 40HQ	DRY ・ REEFER ・ OPEN TOP ・ FLAT RACK ・ OTHERS		本	ドレー業者様名	
20GP 40GP 40HQ	DRY ・ REEFER ・ OPEN TOP ・ FLAT RACK ・ OTHERS		本	荷主様名	
20GP 40GP 40HQ	DRY ・ REEFER ・ OPEN TOP ・ FLAT RACK ・ OTHERS		本	バン詰め場所 (簡単な住所・名称)	
品物・品名			荷姿		
御社名	御担当 _____				
御連絡先	TEL _____ メール _____				
備考					

<<お客様へお願い>>

- * 本数本船等の変更がある場合再送お願いします。
- * 向地は揚港で記載をお願いします。
- * ブッキング番号別にご記入ください。
- * オーダー受付はコンテナ引取営業日前日の**16:00**迄です。(土、日、祝祭日を除く)
- * リーファ受付は、3営業日前迄とさせていただきます。
- * 特殊コンテナ等、一部コンテナにつきましては、土曜日の引取りが出来ない場合がございます。

あらかじめご了承くださいませ様宜しくお願い致します。

※ 空バンの引取り場所につきましては、DICT山九です。変更があれば連絡致します。

お問い合わせ 山九株式会社大阪支店
DICT事務所
TEL 06-6464-3920
SINCE 1918
 山九株式会社
オーダー受付: pick-osaka@sankyu.co.jp