

配送依頼票

株式会社丸喜運輸 行

FAX 03-3935-3661

FAX送信

年

月

日

積込日時	/	:	於 迄	納品日時	/	:	於 迄	車種	t車 ×	台
品名										
数量								パレット数	PL	

積地名											
積地住所											
電話番号						担当者					



着地名											
着地住所											
電話番号						担当者					

その他指示										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご依頼者様 社名・担当者名	
	様
TEL	
FAX	