

発送依頼票

株式会社丸喜運輸 行

FAX 03-3935-3661

FAX送信

年

月

日

配達日時	月 日	1 ()時迄着	3 ()時~()時着
		2 ()時以降着	4 時間指定なし
品名 荷姿 サイズ 等			
数量		重量	kg

配達先			
住所			
電話番号		担当者	

その他指示・発送上の注意事項など

荷主様名			
住所			
電話番号		担当者	

↑ 発送上の送り主様の詳細をご記入してください。

ご依頼者様 社名・担当者名
様
TEL
FAX