

# FAXオーダーシート

(本紙含む 枚FAX)



ご依頼主様			
会社名		氏名	
ご住所	〒 都府 市町 道県 郡		
お電話	— —	希望車両	軽 2トン 台
集荷先 集荷ご希望日 月 日 ( ) : 時			
会社名		氏名	様
ご住所	〒 都府 市町 道県 郡		
お電話	— —	個数・重量	個 _____ kg
容積	M3	サイズ	× × ×
引き取り NO,	1,	2,	
品名	書類・ワレモノ・食品・オフィス什器・その他( ) ○印をおつけ下さい。		
備考			
お届け先 お届けご希望日 月 日 ( ) : 時			
会社名		氏名	様
ご住所	〒 都府 市町 道県 郡		
お電話	— —		
備考			
<p>※ 配送のご用命・詳しい内容はこちらまでお問い合わせ下さい。</p> <p>※ 当社へFAXを流された際、ご一報頂けます様、宜しく願い申し上げます。</p> <p><b>株式会社 共立トランスポート</b> <span style="float:right">■近畿圏内個口配送・全国チャーター・ ハンドキャリアー・チルド・冷凍</span></p> <p>TEL(06)6582-1136 FAX(06)6582-1137</p> <p>URL: <a href="http://www.kyoritsu.info">http://www.kyoritsu.info</a></p> <p>MAIL: <a href="mailto:kmail@kyoritsu.info">kmail@kyoritsu.info</a></p> <p>初回取引のお客様に限り原則として 配送日の前日までにお振込をお願い致します (お振込が難しい場合はご相談ください) りそな銀行 新大阪駅前支店 普通口座0114453 株式会社共立トランスポート ※お振込手数料につきましてはお客様負担でお願い致します。</p>			
ドライバー 情報	名前	携帯番号	車番