

# FAXオーダーシート

(本紙含む 枚FAX)



\* こちらのオーダーシートは17時までにFAXをお願い致します \*

## ご依頼主様

会社名			氏名		
ご住所	〒	都府 道県	市町 郡		
お電話	— —				
希望車両	軽1BOX・軽幌車・軽冷凍チルド・2t常温・2tチルド冷凍・4t・10t				温度 度 <small>※必ずご記入ください。</small>

## 集荷先 集荷ご希望日 月 日 ( ) : 時

会社名			氏名	様	
ご住所	〒	都府 道県	市町 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( ) <small>○印をおつけ下さい。</small>				
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 道県	市町 郡		
お電話	— —				
備考					

※ 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。

※ 当社へFAXを流された際、ご一報頂けます様、宜しくお願い申し上げます。

株式会社 共立トランスポート

■ 近畿圏内個口配送・全国チャーター・ハンドキャリー・チルド・冷凍

TEL(06)6582-1136 FAX(06)6582-1137

URL: <http://www.kyoritsu.info>

MAIL: [kmail@kyoritsu.info](mailto:kmail@kyoritsu.info)

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)  
関西みらい銀行 九条支店 普通口座 0078395  
カ)キョウリツトランスポート

※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。

受領印	担当者印

\* 指示書は必ずドライバーに持たせてください。\*

ドライバー 情報	名前	携帯番号	車番

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、配送手配、各種連絡のために利用いたします。上記利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、配送のお手続きに支障をきたす場合があります。以上にご同意の上お申し込みください。

■お問合せ先(個人情報保護管理者) : (株)共立トランスポート 津田和巳(06-6582-1136)