

# 作業依頼書

↓お手数ですがご記入後下記FAX番号までご返信願います↓

**(株)西倉運送 FAX 0270-26-5160**

御依頼日 年 月 日

御依頼主	貴社名			
	部署/ご担当者			
	ご住所			
	電話番号		FAX番号	

お引取り先	会社名			
	部署/ご担当者			
	ご住所			
	電話番号			
	引き取り日時	年 月 日( )午前	:	( 以降 )

お届け先	会社名			
	部署/ご担当者			
	ご住所			
	電話番号			
	納品日時	年 月 日( )午前	:	( 以降 )

※ご請求先( 届け先 )をお選びください。

ご請求先	会社名			
	部署/ご担当者			
	ご住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	お支払い条件	振込 (支払日 月 日)※30日以内でお願い致します。		

貨物情報	品名		荷姿	
	数量		重量	
	注意事項等			

備考				
----	--	--	--	--