

外注希望者問合わせシート

※新規開業者の方も歓迎

(株)西倉運送 FAX 0270-26-5160

下記ご記入後 上記番号へFAXして下さい。

FAX送信日

年

月

日

住所	
会社名	
ご担当者様氏名	
生年月日	
電話番号	
車種	
経験等	

こちらからご担当者様へお電話をさせていただきます。