

見積依頼書

(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

貴社名	
部署名/ご担当者名	
ご住所	
電話番号	FAX番号
内容	
積込地	
到着地	
品名	
数量	
総重量	
大きさ等	
注意事項等	

こちらからご担当者様へお電話をさせていただきます。