

(輸 送 ・ 見 積 り) 依 頼 書

集荷日時	年 月 日() 時に集荷・時間は問わず
集荷場所	都・県 区・市・町
会社名(担当者)	/ (依頼者:否)
電話番号	
集荷商品	商品重量および商品サイズをお教え下さい() 商品形状は(パレット物・バラ物・その他)
必要装備品	※一般装備品(荷締め機・シート等以外でご記入願います) ()
希望車種	2トン・3トン・4トン・10トン・指定無
希望タイプ	平ボディ・ウイング・ユニック・ゲート車
納品日時	年 月 日() 時に納品・時間は問わず
納品場所	都・県 区・市・町
会社名(担当者)	/ (依頼主:否)
電話番号	

吉田運輸株式会社

〒359-0002 埼玉県所沢市中富1086

TEL 04-2943-7929(配車担当)

<http://www.yoshidaunnyu.com/>

F A X 0 4 - 2 9 4 2 - 6 5 8 5