



●物流お問い合わせFAX0475-84-2453

お問い合わせシート このままコピーされると、何回でもご使用いただけます。

株式会社銚洋陸運 都築・横手 行 平成 年 月 日

お客様のご連絡先

個人	ふりがな お名前	ふりがな ご住所		
	Email	電話番号	FAX番号	

法人	ふりがな 御社名	ふりがな ご住所		
	ふりがな ご担当者お名前	お役職名	電話番号	FAX番号
	ホームページアドレス		Email	

取扱商品	<input type="checkbox"/> 鮮魚	<input type="checkbox"/> 雑貨	業種	<input type="checkbox"/> 製造	<input type="checkbox"/> 流通
	<input type="checkbox"/> チルド食品	<input type="checkbox"/> 輸入品		<input type="checkbox"/> 卸売	<input type="checkbox"/> 保管
	<input type="checkbox"/> 乾物	<input type="checkbox"/> 建材		<input type="checkbox"/> 仲卸	
	<input type="checkbox"/> 冷凍食品	<input type="checkbox"/> 家具		<input type="checkbox"/> 小売	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> その他 ()	

集荷地	集荷日	平成 年 月 日	Am Pm
-----	-----	----------	-------

配送先	納品日	平成 年 月 日	Am Pm
-----	-----	----------	-------

品名	規格	荷姿	個数
----	----	----	----

配送温度帯	1. 冷凍(+ -) °C 以下 ~ + - °C	2. チルド	3. 常温
-------	-----------------------------	--------	-------

運賃

ご意見・お問い合わせ・備考