

# 依 頼 書

依頼主	
連絡先	担当者 :

集荷日時	月	日	時	分	ころ
配送日時	月	日	時	分	ころ

集荷先	

連絡先	担当者 :
-----	-------

配送先	

連絡先	担当者 :
-----	-------

配送品	品名	
	数量	
	サイズ	
	指定温度	



備考	

請求先	

電話番号	担当者 :
------	-------

▼FAX : 022-258-7023 FAX送信後は必ず電話にてご連絡下さい。

▼TEL : 022-258-7020

赤帽さかえ運送