

緊急配送オーダーシート ” 合同会社 AZGLAD ”

御社名(ご依頼主)		様
御住所		
御担当者様		様
お電話番号		
お荷物サイズ(縦・横・高)	センチ ×	センチ × センチ
品名(具体的に記入して下さい)		
個数	バラ	個 / パレット 枚
備考欄(ご希望等)		

積み込み場所

引取日時	令和 年 月 日 AM ・ PM :
積み込み住所	
会社名・御担当者様	様
お電話番号	



配送先

納品日時	令和 年 月 日 AM ・ PM :
配送先住所	
会社名・御担当者様	様
お電話番号	

この度は、ご依頼受け賜り誠に有難う御座います。

配車担当(080-1482-0931)までお電話を頂いた上で以下のFax 番号までご送信をお願いいたします。

Fax 050-3588-2047 または Fax078-330-4288