

テラテクニカル株式会社 宛先 FAX 03-6369-3549

混載便・チャーター便申込書

貴社名 _____ 御中

貴社ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

ご担当者様 _____ 携帯 _____

積込日	年	月	日	午前・午後	時	分
荷卸日	年	月	日	午前・午後	時	分
発地	県		市			
着地	県		市			
荷物の種類・形状	パレット物パレットサイズ 機械 ケース 部材 その他					
数量			重量			
サイズ			車種			
混載	可 不可		道路状況		t 車が入る	
積載方法	手積み ・ リフトあり					
その他希望						