

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・無料お見積り）どちらかに○してください

会社名・お名前

ご住所 〒

TEL

FAX

携帯電話

ご担当者

代表者名

積込地	年 月 日	午前・午後	時	分	
荷卸地	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（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 ・ リフト有り				
その他希望					
ご希望の運賃	円				

- ・法人のお客様の料金お支払いは、積込み月の末締め、翌月末日までに現金振込みでお支払い願います
- ・個人のお客様は荷卸作業完了後、請求書到着日にお振込み願います
- ・決済は消費税を加算して行うものとさせていただきます
- ・車上受け車上降ろしになりますので、お客様にトラックまで荷物を持って来て戴くのが基本になります

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・無料お見積り）どちらかに○してください

**備考**（書ききれない詳細な内容等に御使用ください）