

Cool・チャーター便（ご依頼票）

日野営業所
FAX：048-291-5053

ご依頼 月 日 () AM・PM :	ご依頼会社名 住所 部署名 ご担当者様 緊急連絡先	TEL FAX
荷積 月 日 () AM・PM : から	荷積先会社名 住所 部署名 ご担当者様	TEL FAX
荷卸 月 日 () AM・PM : ~ AM・PM :迄	荷卸先会社名 住所 部署名 ご担当者様	TEL FAX

積載量	<input type="checkbox"/> 重量 Kg <input type="checkbox"/> 容積 才 <input type="checkbox"/> 数量 個 <input type="checkbox"/> P/L (カゴ車数) 枚
車格	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 2t <input type="checkbox"/> 軽
設定温度	<input type="checkbox"/> 冷凍 (度以下) <input type="checkbox"/> 冷蔵 (~ 度) <input type="checkbox"/> 常温
車両仕様	<input type="checkbox"/> ジョロダー <input type="checkbox"/> ウイング <input type="checkbox"/> ゲート <input type="checkbox"/> その他
携行必須品	<input type="checkbox"/> 上履き <input type="checkbox"/> ネット帽 <input type="checkbox"/> マスク <input type="checkbox"/> 白衣 <input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> その他
取扱商品	品名及び取扱注意事項等：
商品荷姿	<input type="checkbox"/> 段ボール <input type="checkbox"/> 重量 <input type="checkbox"/> 折コン <input type="checkbox"/> その他
積載方法	<input type="checkbox"/> 手積 <input type="checkbox"/> カゴ車 <input type="checkbox"/> パレット <input type="checkbox"/> その他
資器材	<input type="checkbox"/> 緩衝材 (発砲材・コンパネ・段プラ) <input type="checkbox"/> ラッシングベルト・バー <input type="checkbox"/> 毛布
回収品	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有=
有料道路使用	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 可=区間 (~)
伝票等回収	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有= 即日・翌日以降 日以内可
運賃ご請求先	
ご請求方法	
お支払条件	
その他	

※ご記入の上、FAXを送信して下さい。