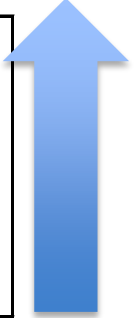


見積依頼書 / 配送依頼書

※配送依頼書の内容がお電話にて確認が取れ次第、運送契約の締結となります。

平成 年 月 日

ご依頼主様			
名称	様	ご担当者様	様
ご住所		ご連絡先	
		携帯電話	



軽貨物便	バイク便	クール便	(お選び下さい)
------	------	------	----------

お取引先	年	月	日	時	分		
名称						ご担当者様	様
ご住所						ご連絡先	
						携帯電話	
						(建物名、部屋番号まで必ずご記入下さい。)	
品名	数量						
備考							

丸福堂
行
FAX
03-3876-2663



お届け先	年	月	日	時	分		
名称						ご担当者様	様
ご住所						ご連絡先	
						携帯電話	
						(建物名、部屋番号まで必ずご記入下さい。)	
備考							

株式会社丸福堂

〒111-0032 東京都台東区浅草4-10-1
TEL 03-6802-3232 FAX 03-3876-2663

