

軽貨物配送専門店シフタープロ軽貨物便 見積依頼書

ファックス 047-403-7670

連絡先 電話090-4438-2204 (シフタープロ軽貨物便 総合受付)

以下、実線枠の内容をお知らせください。お客様指定様式やメール order@shifter-japan.com でもご依頼は承っております。

ご依頼主※会社組織名	
部課名	
電話番号 ()	ご担当者様名 ()
ご請求先住所	
お取引方法	<input type="checkbox"/> 月締め (日締) 日での銀行振込※締後一か月以内) <input type="checkbox"/> 当日現金
ご希望の集荷日	年 月 日 時頃 <input type="checkbox"/> スポット依頼 <input type="checkbox"/> 定期依頼 (期間 ~)
ご希望の納品日	年 月 日 時頃
集荷場所ご住所	
納品場所ご住所 ※複数先の場合は別途お知らせください。	
荷物の重量やサイズや形状 ※分かる範囲でご記入ください。	
数量等	<input type="checkbox"/> 加温輸送 +80℃迄 (°C) <input type="checkbox"/> 冷蔵輸送 -7℃迄 (°C) <input type="checkbox"/> 常温輸送
附带作業の有無	<input type="checkbox"/> 倉庫一時保管 <input type="checkbox"/> 移動設置 <input type="checkbox"/> 廃品回収運搬 <input type="checkbox"/> 仕分け

シフタープロ使用欄	年 月 日
担当ドライバー	

Shifter PRO 
【軽貨物配送専門 シフタープロ事業本部】
日本シフター産業
本部 2701406千葉県白井市中423-1
www.shifter-japan.com/
info@shifter-japan.com