

※運賃のお問合せをFAXでいただければすぐに、FAXにてお返事させていただきます。

運賃お問合せ用 FAX用紙

★ 必要事項をご記入またはお選びいただき、下記の番号に送信下さい。

積込日	未定 ・ 指定 [月 日 ()]		
時間	未定 ・ 指定 [時 分]		
積込値	積込方法	[クレーン ・ フォークリフト]	
車両	t車 [平ボディー ・ ユニック ・ 箱 ・ ウイング]		
	その他情報があればご記入ください。		
輸送品目	重量	kg	サイズ m
納品日	未定 ・ 指定 [月 日 ()]		
時間	未定 ・ 指定 [時 分]		
納品地	納品方法	[クレーン ・ フォークリフト]	

お客様記入欄	※お客様の会社名・ご住所・電話番号・ご担当者名・FAX番号をご記入ください		
(フリガナ)			
会社名			
住所			
TEL			
(フリガナ)			
担当者様	様		
FAX番号			

弊社記入欄	FAXでのお問合せありがとうございました。お問合せの運賃は下記の通りです。		
御見積運賃		台	円(税込)

FAX番号:06-6612-1096