

配送依頼書

株式会社 クラルス

〒371-0021

群馬県前橋市住吉町1-13-24 住吉ビル3F

TEL 027-226-5959

FAX 027-226-5951

FAX送信日 年 月 日

会社名		TEL	
住所		FAX	
ふりがな ご担当者		携帯	

チャーター便・スポット便の依頼

集荷先				
ふりがな ご担当者		部署		
TEL		携帯		集荷時間
配送先				
ふりがな ご担当者		部署		
TEL		携帯		配送時間
荷種		個数		件数
付帯業務	<input type="checkbox"/> 有り	内容		
	<input type="checkbox"/> 無し			

ルート便の依頼

集荷先				
ふりがな ご担当者		部署		
TEL		携帯		集荷時間
配送地域				件数
研修	<input type="checkbox"/> 有り	研修期間の条件		
	<input type="checkbox"/> 無し			
勤務時間	～	台数		契約期間
休日		支払条件	締め	払い

特記事項	
------	--