

マイ・ロジネット株式会社行き

FAX:048-953-0006

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

年 月 日

運賃お問合せ用 FAX用紙

☆ 必要事項をご記入いただくか、又はお選びいただきマルで囲って下さい。

積込日	未定	ご指定	(有・無)	月	日
時間	未定	ご指定	(有・無)	時	分
積込地				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( )				
輸送商品			製品重量	t サイズ	× × mm
納品日	未定	ご指定	(有・無)	月	日
時間	未定	ご指定	(有・無)	時	分
納品地				積降方法	クレーン・フォークリフト

ご発信元: お客様の会社名・住所・電話番号・ご担当者名をご記入下さい。

会社名:  
住所:  
電話番号:  
FAX番号:  
ご担当者:

ご返信欄: FAX有難う御座いました。  
お問合せの運賃は下記の通りです。

お見積運賃 1台	¥
----------	---

ご連絡お待ちしております!

マイロジ担当者:

コピーしてお使いください。

TEL:048-953-0005