

FAX送信書

必要事項をご記入のうえ、
当社営業所にFAXを送信ください。



お客様の情報	お名前		ふりがな		
	会社名			ご所属	
	住所	〒			
	電話番号	内線番号()			
	FAX番号				
	E-MAIL	@			

お問い合わせ内容	案件内容							
	積込場所 積込日	月	日()	時	時間指定(有・無)			
	納品場所 配送日	月	日()	時	時間指定(有・無)			
	配送商品	サイズ	長さ	幅	高さ	個数	重量	kg
		形状は(パレット物・バラ物・その他)						
	輸送車種 車両タイプ	2トン・3トン・4トン・10トン・指定無 平ボディ・ウィング・ユニック・ゲート付き・指定無						
必要装備	※荷締め機・角あて・シート・毛布以外で必要な物をご記入ください							
その他								

吉田運輸株式会社

〒359-0002埼玉県所沢市中富1086

TEL 04-2943-7929 (配車担当)

<https://www.yoshidaunnyu.com>

FAX 04-2942-6585