

F A X 配 送 依 頼 書
[安田運送 宛 FAX 075-320-1790]

ご記入日： 年 月 日

依頼主	会社名			
	ご住所			
	ご担当者様		TEL	

集荷日時	月 日 時 分
納品日時	月 日 時 分

集荷先	会社名			
	ご住所			
	ご担当者様		TEL	
	備考欄			

納品先	会社名			
	ご住所			
	ご担当者様		TEL	
	備考欄			

配送品	品名			
	サイズ・数量			
	指定温度	℃		
	危険物	類		
	備考欄			
	受領印	受領印 又は サイン		