

依頼日： 令和 年 月 日

回 送 依 頼 申 込 書

この度は、モビリティネットにお申込み頂き、誠にありがとうございます。
ご依頼内容を確認後、お電話にてご連絡させていただきます。

FAX番号：078-854-9879

お引取先	日 時：	月 日 ()	時 分 以降	指定	※ご指定の場合は、 左の指定を○で囲んでください
	会社名：				
	住 所：				
	T E L：	-	-	ご担当者：	
お届け先	日 時：	月 日 ()	時 分 まで	必着	※必着の場合は、 左の必着を○で囲んでください
	会社名：				
	住 所：				
	T E L：	-	-	ご担当者：	

免許区分 (必ず○で囲んで下さい)	普通	準中型 (5t限定)	準中型	中型 (8t限定)	中型	大型	車 種		
架装シャーシ (必ず○で囲んで下さい)	1.5t	2t	3t	4t	5t～ 8t未満	8t以上	※高所作業車等は、 必ずOmの情報を ご記載ください		m
車種形状 (必ず○で囲んで下さい)	平	ダンプ	高所作業	建柱車	規制車	アーム ロール車	橋梁点検	ユニック	車番、またはレンタルNO.
	散水車	投光車 (ナイター)	パッカー (集塵車)	その他 (左記載)	()				※ご不明の場合は、商品特定できる情報

冬季(10月～3月)の必須項目	スタッドレスの着用(冬季は必ず○で囲んで下さい)			積荷(ありの場合のみ左枠に記入)
	有	無	※天候により、スタッドレス未装着車は 納期を頂く事があります。	※ユンボ等の重機や固定されていない物 車格を超過する物はお断りさせていただきます

※お時間ご指定の引取・納車は、指定の部分を○で囲んで下さい 指定のお時間には3時間【以上】の枠を頂きます その他指示事項は左記項目を必要に応じて○で囲んで下さい	※下記費用は回送料金に含まれておりません		ヘルメット・安全靴(必ず○で囲んでください)	
	満タン納車	高速(有路)使用	不要	必要
	タクシー使用	車検切れ等 臨番使用		

備 考 欄	
-------------	--

ご連絡事項

○お手元に【受注確認書】の返信FAXが届かない場合は、お手数をお掛けしますが、お電話をいただきますようお願い申し上げます。

○変更およびキャンセルの場合は、この依頼書を使用しないでください。

※別途、弊社よりお送りした【受注確認書】をご利用ください

○ご依頼書への住所記載のない地図のみの送付はご遠慮ください。

○タクシー使用に○がない場合も、お取引先・お届け先が【最寄駅】から2km以上離れている場合は、別途タクシー代が必要となります。