

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： | |

| 積載・形状 (必ず○で囲んで下さい) | 1 t | 2 t | 3 t | 1.5 t | 3.5 t | 4 t | ナンバー プレート | 地域名 | 分類番号 (3桁) | |
|-----------------------|--------------------------|------|------------------------------------|-------|-------|-----|---|----------|--------------|--------------|
| | 平 | クレーン | 冷凍 | アルミ | ダンプ | 幌 | | ひらがな | | 指定番号 (4桁) |
| 車 種 | | | | | | | ※下記費用は回送料金に含まれておりません | | | |
| 車台番号 | | | | | | | 満タン納車 | 高速(有路)使用 | | |
| | | | | | | | タクシー使用 | | | |
| 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) | | | | | | ※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 | | | |
| | 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。 | | | | 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 | | | |

| | |
|-------------|--|
| 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。