

配車依頼用紙

貴社名				計	枚
所在地			担当者		
連絡先	電話番号		ファックス番号		
	内線番号		Eメールアドレス		

出荷日	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分	時間指定	有 無
得意先			現地立会い 有 無
住所(搬出場所)			
担当者	様	連絡先電話番号	

納品日	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分	時間指定	有 無
得意先			現地立会い 有 無
住所(搬入場所)			
担当者	様	連絡先電話番号	

依頼内容	<input type="checkbox"/> 運搬 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 梱包 <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> その他( )
------	---

希 望 車 種	<input type="checkbox"/> 14t	<input type="checkbox"/> ウイング			台	作業員	
	<input type="checkbox"/> 13t	<input type="checkbox"/> エアサス	<input type="checkbox"/> ウイング	<input type="checkbox"/> ゲート	台	(搬出場所)	人
	<input type="checkbox"/> 12t	<input type="checkbox"/> エアサス	<input type="checkbox"/> ウイング	<input type="checkbox"/> ゲート	台	作業員	
	<input type="checkbox"/> 7t	<input type="checkbox"/> エアサス	クレーン		台	(搬入場所)	人
	<input type="checkbox"/> 7t	<input type="checkbox"/> ウイング			台	機材・養生	
	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> エアコン	エアサス		台		
	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> クレーン	<input type="checkbox"/> エアサス	<input type="checkbox"/> 低床	台		
	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> エアサス	<input type="checkbox"/> ウイング	<input type="checkbox"/> ゲート	台		
	<input type="checkbox"/> 4t	<input type="checkbox"/> エアサス	<input type="checkbox"/> ウイング	<input type="checkbox"/> ゲート	台		
	<input type="checkbox"/> 2t	<input type="checkbox"/> ロング	<input type="checkbox"/> ゲート	<input type="checkbox"/> 平	台		
<input type="checkbox"/> 2t	<input type="checkbox"/> ロング	<input type="checkbox"/> ゲート	<input type="checkbox"/> 平	台			
<input type="checkbox"/> その他				台			

品目/型式					数量	台
					備品	個
サイズ	W	mX D	mX H	m	総重量	Kg

特記事項