

輸送依頼書

--	--

【FAX】 0285-23-7957

有限会社 松正商事 行

貴社名
住所
TEL
FAX
ご担当者様名

※以下の欄に、ご記入ください。

積込日	年 月 日 () : ~ : 迄
積込先	
積込先住所	
積荷	重量 kg
装備品	
車種	
納品日	年 月 日 () : 着
納品先	
納品先住所	

上記内容にて、確かに承りました。

ご利用、有り難うございました。

受付日 年 月 日 :

担当者

有限会社 松正商事

〒323-0014

栃木県小山市大字喜沢395

TEL 0285-23-7956

FAX 0285-23-7957