

FAX:078-950-3884

株式会社ソリューション 行

見積依頼書

下記輸送につきまして以下の条件にて見積を依頼します。

1.依頼主様情報

社名		依頼日	
住所	〒		
部署			
担当		E-mail	
電話		FAX	

2.お荷物情報

輸送希望日時	年	月	日	時
荷物の種類	<input type="checkbox"/> スポット輸送	<input type="checkbox"/> 小口貨物(混載可能)	<input type="checkbox"/> 貸切輸送	<input type="checkbox"/> 重量物輸送
	<input type="checkbox"/> 引越輸送	<input type="checkbox"/> 緊急輸送	<input type="checkbox"/> その他	
荷物名称				
荷物の具体的な内容				
搬出先	社名			
	住所	〒		
搬入先	社名			
	住所	〒		

3.お荷物について伝達事項・注意点・ご希望など

【お問い合わせ先】
株式会社ソリューション 神戸営業所
神戸市北区道場日下部1019-1-403
TEL:078-950-3883

FAX送信先
078-950-3884