

FAX送信書

必要事項をご記入のうえ、
当社営業所にFAXを送信ください。



お客様の情報	お名前		ふりがな	
	会社名		ご所属	
	住所	〒		
	電話番号	内線番号()		
	FAX番号			
	E-MAIL	@		

お問い合わせ内容	案件内容	
	積込場所 積込日	月 日() 時 時間指定(有・無)
	納品場所 配送日	月 日() 時 時間指定(有・無)
	配送商品	サイズ 長さ 幅 高さ 個数 重量 kg 形状は(パレット物・バラ物・その他)
	輸送車種 車両タイプ	2トン・3トン・4トン・10トン・指定無 平ボディ・ウィング・ユニック・ゲート付き・指定無
	必要装備	※荷締め機・角あて・シート・毛布以外で必要な物をご記入ください
その他		

吉田運輸株式会社

〒359-0002埼玉県所沢市中富1086

TEL 04-2943-7929 (配車担当)

<https://www.yoshidaunnyu.com>

FAX 04-2942-6585