



明邦運輸 FAX:03-3938-8690

配送依頼確認書(受・発注書)

① 発注日： 年 月 日

② 社名

③ TEL

④ FAX

⑤ 担当者名

※ 下記担当者印を捺印された時点で決定となります。

合計金額 (消費税込)	
----------------	--

⑥ 実施日時： 積日 年 月 日 () 時 降日 年 月 日 () 時

⑦ 積地住所： 連絡先TEL： () 担当者：

⑧ 降地住所： 連絡先TEL： () 担当者：

⑨ 荷姿/重量： / kg

⑩ 依頼車両： 2トン平 2トン箱 2トンロング平 2トンロング箱 2トンロング・パワーゲート(保冷車)
(○印) 3トン平 3トン箱 4トン平 4トンウイング 4トンパワーゲート

⑪ 支払条件： 日締 日支払 ※お支払日は締後30日以内でご記入をお願い致します。
※初回の場合は作業日3営業日前までに振込みをお願い致します。

概 要 (※明邦運輸記入欄)	単 価	数 量	単 位	金 額
※課税対象額：				
◆車番及びドライバー情報				小 計
●車番	<input type="text" value="—"/>	●ドライバー名		消費税
●ドライバー名	<input type="text" value="—"/>	●携帯電話番号		合 計
●携帯電話番号		<input type="text" value="—"/>		

備考 (ご希望事項・ご質問・特記事項がございましたらご記入ください)

発注手順

- 【1】 ①～⑪の記入捺印をお願いします(⑩は希望車種があれば○をつけてください。)
- 【2】 車種確認後、料金を入れて返送致します。
- 【3】 内容を確認して頂き、OKであれば発注担当者印を押して返送してください。
- 【4】 受注担当者印を押して返送致します。この時点で受注完了となります。

上記内容で発注します 発注担当者印	上記内容で受注致しました 受注担当者印