

運送・見積り 依頼書

FAX 0829-74-3073

ユニック広島

株式会社
ダイビン運送 御中

※以下の欄へ記入していただき送信して下さい。
至急、担当者よりご連絡いたします。

貴社名

住所 〒

TEL

FAX

ご担当者様名

※ゴム印でも結構です。

積込日時	年 月 日()	時に積込・時間は問わず
積込地(社名・住所)		
担当者名・電話番号		
積荷名(重量)		
必要装備	※一般装備品(荷締め機・シート以外であれば御記入下さい)	
希望車種(○して下さい)	2tユ 3tユ 4tユ 5tユ 7tユ 10tユ 13tユ 13t平 15t平	
荷卸日時		
荷卸地(社名・住所)	年 月 日()	時に荷卸・時間は問わず
担当者名・電話番号		
備考		

ご連絡ありがとうございました。

ユニック広島

株式会社 ダイビン運送

FAX 0829-74-3073

〒738-0201 広島県廿日市市永原 615-1
TEL:0829-74-3020(配車担当者:谷口・山本)