

# (運送 ・ 見積り) 依頼書

集荷日時	年 月 日( ) 時に集荷
集荷場所	
会社名(御担当者様)	/ 様
電話番号	
輸送商品	
必要装備品	
希望車種	15TU ・ 10TU ・ 8T平 ・ 7TU ・ 4T平 ・ 3TU ・ 2T平
納品日時	年 月 日( ) 時に納品
納品場所	
会社名	
電話番号	

 有限会社 彩貴

〒343-0855 埼玉県越谷市西新井123-1  
TEL 048-971-9092 FAX 048-971-9093  
E-mail info@sai-ki.net

**FAX 048-971-9093**