

太枠内を強くご記入下さい。

お届け先様の郵便番号と電話番号を必ずご記入下さい。

飛脚宅配便

飛脚フリーサイズ  
パッケージ

飛脚航空便

飛脚航空便  
フリーサイズパッケージ

飛脚航空便とは  
（送料別）  
（送料別）  
（送料別）

郵便  
番号

0 0 1 - 0 0 0 0

TO

北海道札幌市北区大通西

太平洋食品株式会社  
札幌支店

大木 誠

様

TEL

0 3 - 3 3 (3 3 - 0) 0 0 1

FROM

(〒163-6032)

東京都新宿区西新宿6丁目8番1号

住友不動産新宿オークタワー  
OBC商事 株式会社

様

TEL

0 3 - 3 3 (4 2 - 1) 8 8 0

個  
数

お問い合わせ送り状No.

1234-5678-9012

品名・荷姿(フレモノ・食品等)

TRANSPORT  
COMMUNICATION  
SAGAWA

○荷物の取扱は当社の定める  
運送約款によりです。  
○危険物、易燃、劇物、自燃性物  
の取扱いはできません。  
○配達時間等によりご承諾の配達  
エリアにお届け出来ない場合がございます。  
○当社の配達業者は必ずしも  
1日につき3回限りです。

※運送保険をお申し込みの際は、  
お荷物には開封の印を必ず  
付すものと、お荷物の内容  
を必ずお書きください。お荷物の  
内容が不明な場合は、お荷物  
の取扱いはできません。

※運送保険を付保される場合は、  
ご依頼時にお届け先様に記載され  
た方へ、お荷物の届いた  
日にお知らせいたします。お荷  
物の届いた日にお知らせする  
場合は、お荷物の届いた日  
にお知らせいたします。

冷  
凍

冷  
蔵

保  
険

保  
険  
金  
額

お支払い金額は送料の別表が適用となります。

サイズ・重量・容積

運送保険をお申込みされる場合は  
荷主印捺入欄に必ずご記入下さい。  
右記欄については別途消費税を  
請求します。

運賃

サイズは数字を○で囲む kg

受付日

年 月 日

お荷物引渡予定日

TOP税専用

月 日

時 分

毎度ありがとうございます。

お預かりしたお荷物は、確實・丁寧にお届けします。

印紙税申告納  
付につき下京  
税務署承認済

印  
紙  
税  
申  
告  
納

佐川急便(株) 東京都中央区上野羽田町68番地

(運賃1万円未満)

インターネット荷物お問合せ <http://www.sagawa-exp.co.jp/>

お荷物の引渡しは必ず  
お荷物の届いた日にお  
知らせいたします。