

お届け先及び荷送人様の郵便番号・電話番号を必ず記入して下さい。  
薄黄色のらん内に強くご記入下さい。

元払  
お客様  
様控

04.02  
TF

郵便コード

年 月 日 郵便コード

郵便番号 〒 0 0 1 - 0 0 0 0

お届先  
電話番号 ☎ 03-3333-0001

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

郵便番号 〒 1 6 3 - 6 0 3 2

荷送人  
電話番号 ☎ 03-3342-1880

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

輸送商品 1.イ-バッグ 2.UF 3.ジェットオーバーナイト (8・9・10) 4.セラムアイ 5.クール

運送保険をお申込みの場合は店頭掲示または携行の約款料率をこ了承のうえ、要の文字を〇で囲み、保険金額(荷物価格)をご記入下さい。  
保険費の場合、保険契約者、被保険者はともに荷主とします。保険が不要の場合も、お手数ですが必ず不要の文字を〇で囲んで下さい。  
この送り状で30万円を超える高価商品はお取扱いきませんので、ご出荷されても損害賠償の責任を負いかねます。なお、その他は標準貨物運送約款によります。

【荷物のお問合せは】  
お問合せ番号 ホームページ <http://www.fukutsu.co.jp>  
271-4399-0462



運送料1万円未満

ご希望お届け日 月 日

ご希望の時間帯に〇をして下さい

時間帯お届け

10時	12時	14時	16時	18時
12時	14時	16時	18時	21時

午前8時~10時  
指定は、シット  
午後1時~10時  
使用

品名

請求先 ( )

会社名

荷姿 1.封書 2.紙袋 3.ケース

梱装 1.2割増 2.持込み 3.引取り

現収	未収
運賃	
( )	
( )	
( )	
小計	
消費税	
保険料	
手数料	

荷受印

運送要 不要

個数 容積 重量 kg

ユニット数

ご利用いただきありがとうございます。  
上記のお荷物確かにお預かりいたしました。  
交通事情により、ご希望のお届け時間に添えない場合もありますのであらかじめご了承下さい。

福山通運 保険引受会社 (特)日本興亜 東京海上 朝日火災  
関東福山通運 保険引受会社 東京海上  
その他福山通運関連会社 保険引受会社 日本興亜