毎度ありがとうございます。**発荷主様控え**

お問合せ原票No.
214-444-8324

受付日		年		月		日

記事欄

運賃元払

運送契約荷主コード

運送保険	要・不要	保険金額	万円	品目番号	割増品	①易損	②特大	③貴重	④危険

運賃	
地区割増料	
連絡中継料	
( )	
( )	
小計	
消費税等	
保険料	
( )	
収受金合計	

★この送り状による貨物の運送は、貨物自動車運送約款によります。
★運送保険の申込みをされる場合は、店頭掲示の約款・料率をご了承のうえで保険金額を記入し、要の文字を○で囲んで下さい。要のときは保険契約者・被保険者は荷主とします。
★運送保険の引受保険幹事会社は、あいおい損害保険株式会社です。

発荷主様控え

☎ 03-3333-0001

〒 001-0000
北海道札幌市北区大通西

お届け先

太平洋食品株式会社
札幌支店
大木　誠　様

☎ 03-3342-1880

〒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

（保険契約者）

ＯＢＣ商事　株式会社　様

個数　個

重量　kg

容積　m³

仕分コード

インターネットでの配達状況照会
http://www.seino.co.jp/

西濃運輸

02.08

太線の枠内を強くお書きください。

※電話番号は必ずお書きください。

34011