

本紙をコピーしてご使用ください。

送信日 年 月 日

**ご依頼** **FAX** **番号** **03-3739-1633**

この送信表を含め 枚送信致します。

<b>ご依頼者様情報</b>	件名	
	送信社名	部署・担当 様
	TEL	FAX
	住所 〒	

※上記で依頼者様と異なる場合のみご記入ください。

<b>引取先</b>	作業日 月 日 ( ) AM/PM :	使用希望車両に○を付けて下さい 軽 ・ 1t ・ 2t ・ 2tゲート
	送信社名	部署・担当 様
	TEL	FAX
	住所 〒	
	備考	

<b>納品先</b>	作業日 月 日 ( ) AM/PM :	
	送信社名	部署・担当 様
	TEL	FAX
	住所 〒	
	備考	

連絡事項等



SHOEI  
UNSOU

一般貨物運送事業・全国赤帽軽自動車運送共同組合

**有限会社 正栄運送**

**TEL 03-3735-8636**

FAX 03-3739-1633  
〒144-0056 東京都大田区西六郷4-2-13

E-mail [info@shoei-exp.co.jp](mailto:info@shoei-exp.co.jp) URL <http://www.shoei-exp.co.jp>