

堀内運送株式会社 大阪本社 宛

TEL 06-6772-5555

FAX 06-6772-5559

貴社名
貴社ご住所
電話番号
FAX番号
発注ご担当者

注文書

仕事の件名		オ-ダ-No.		
ご注文車両		Ton車× 台		車両形状の希望をご記入ください。
		Ton車× 台		
積込内容	積込日時	年 月 日	時 分	時刻は24時間制で ご記入をお願いします。
	積込会社名			
	住 所	〒		
	電話番号	() - () - ()		
	ご担当者	様	携帯番号	
備 考	商品明細、注意事項等			
荷降内容	荷降日時	年 月 日	時 分	時刻は24時間制で ご記入をお願いします。
	荷降会社名			
	住 所	〒		
	電話番号	() - () - ()		
	ご担当者	様	携帯番号	
備 考	注意事項等			

堀内運送記入欄				
配車日	長距離区分	注文受	入力者	受注No.
/				