

光る配送 アド・トラック お問い合わせ書 FAX:048-251-3930

以下の件、見積書の作成を御願います。

以下の件、相談したいので連絡下さい。

お問合せの返信方法を、お選び下さい。

電話 メール FAX

御依頼主様

会社名			
住所			
電話番号		FAX	
部署名			
氏名		E-メール	

出荷元

希望開始日	年 月 日 ~		
引取時間帯	(午前・午後) 時 分		
引取り回数	週 回 (月・火・水・木・金・土・日・祝日)		
ご希望の 運行ルート			
会社名			
御住所			
電話番号			
御担当者			
荷物			
荷姿・サイズ 量			
車両サイズ	2t車 3t車 4t車 (その他)		

配送先

配送先数	箇所 / 1日
配送先	
備考	

お問合せ頂きまして誠に有難うございます。

手塚運輸株式会社