

# 大塚運送株式会社 宛

平成 年 月 日 ( )

◎運賃のお問合せをFAXでいただければ、すぐにFAXにてご返事させていただきます。

## 運賃お問合せ用 FAX用紙

☆ 必要事項をご記入いただくか、又はお選びいただきマルで囲って下さい。

積込日	未定	ご指定	( 有 ・ 無 )	月	日 ( )	
時 間	未定	ご指定	( 有 ・ 無 )	時	分	
積込地				積込方法	クレーン・フォークリフト	
車 両	t 車 ( 平ボデー ・ ユニック )					
輸送品目			製品重量	kg	サイズ	m
納品日	未定	ご指定	( 有 ・ 無 )	月	日 ( )	
時 間	未定	ご指定	( 有 ・ 無 )	時	分	
納品地				納品方法	クレーン・フォークリフト	

ご発信元：お客様の会社名・住所・電話番号・ご担当者名をご記入下さい

ご返信用のお客様のFAX番号をご記入下さい。 — —

ご返信欄：FAXありがとうございました。お問合わせの運賃は下記の通りです。  
お電話を、お待ちしております！

お見積運賃 1 台 円

※ 枚数が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

**F A X 番 号 03-3654-2388**

**T E L 番 号 03-3654-2386 担当 石原・大塚 迄**