

# 運送申込書

年 月 日

運送希望日時		申込者	
出発 年 月 日 AM・PM :	会社名		電話番号
	担当者		
到着 年 月 日 AM・PM :	現場名		携帯番号
	元請業者名		
運送機種		到着前連絡 必要 ・ 不要	
メーカー名		その他	
機種名			
仕様			
重量			

案内図等

送付先 株式会社シマズ重機

TEL: 0475-23-2997

FAX: 0475-47-4199