

見積依頼    配車依頼   返信用紙

本日はお問い合わせ頂き誠に有難うございます。  
 お手数ですが下記ご記入の上、送信お願いします。早急にご連絡致します。

御社会社名 _____	T E L _____
御担当者名 _____	F A X _____
	携 帯 _____

積          地	積 日		降          地	降 日	
	積地会社名			降地会社名	
	積地住所			降地住所	
	ビル名称、階数			ビル名称、階数	
	電話番号			電話番号	
	引取時間			着地時間	
	積地現場状況			降地現場状況	
	責任者様			責任者様	
	責任者携帯			責任者携帯	
	積込所要時間			荷降所要時間	
現場スタッフ人数		現場スタッフ人数			

配     送    内    容	配送物品名					請    求    先	※ 配車依頼のお客様はご記入下さい。					
	梱包状態	梱包済み	<input type="checkbox"/>	梱包無し	<input type="checkbox"/>		請求先名					
	荷姿	ダンボール物	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>		〒					
	サイズ	縦	cm	横	cm		高	cm	請求先住所			
	数量・重量	個数	個	单品	Kg		T E L					
	ご希望車種						F A X					
ご希望予算					御担当者名							

特 記 事 項	
------------------	--



**株式会社 ラインアップ**

大阪 TEL (06) 6569-2600 / FAX (06) 6569-2550  
 E-mail: info@lineup-exp.jp  
 神戸 TEL (078) 381-7751 / FAX (078) 651-7660  
 E-mail: kobe@lineup-exp.jp