M's Carry 輸送依頼書

太枠内の項目にご記入ください。 ※この依頼書に必要事項を記入の上、右記弊社FAXまでご返信ください。

ご記入日	西暦　　年　　月　　日
商　号	
お名前	
住　所	〒 都道府県 TEL　　FAX

【※返信先番号】

株式会社 エムズキャリー

FAX 086-420-0705

引取情報

引取希望	月　日	引取確定日	月　日
希望時刻		確定時刻	～
引取先	オークション会員番号		
担当者		TEL	
住　所	〒		
備　考			

納車情報

納車希望	月　日	納車確定日	月　日
希望時刻		確定時刻	～
納車先	オークション会員番号		
担当者		TEL	
住　所	〒		
備　考			

※輸送料金につきましては折り返しご連絡いたします。

車種名	出品番号	車体番号	注意事項	輸送料金（税別）