

ご依頼シート

会社名 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

担当者 _____

発送

①商品	チラシ・冊子・帳票類・(その他)
②送り先	住所・市区町村
③スケジュール	引取日・納品日時
④物量	重量() パレット数() 荷姿()
⑤現状の配送方法	福山通運・佐川急便・ヤマト運輸・西濃運輸・ゆうパック (その他)
⑥その他(注意点)	

倉庫

①商品	チラシ・冊子・帳票類・(その他)
②サイズ・荷姿	幅・高さ
③スケジュール	予定期間
④搬入・搬出方法	お客様 持込・引取 弊社 引取・発送
⑤その他(注意点)	

梱包

①商品	チラシ・冊子・帳票類・(その他)
②サイズ	B4・B3・(その他)
③梱包方法	段ボール巻き梱包・段ボール詰め梱包・クラフト紙梱包 (その他)
④物量	総量() 梱包数()
⑤搬入・搬出方法	お客様 持込・引取 弊社 引取・発送
⑥その他(注意点)	

仕分け

①商品	チラシ・冊子・帳票類・(その他)
②サイズ	B4・B3・(その他) ページ数()
③仕分数	ヶ所
④搬入・搬出方法	お客様 持込・引取 弊社 引取・発送
⑤その他(注意点)	

備考

FAX (092)665-5501



朝日オリコ三西部物流本部



お電話でのお問合せ

092-665-5500