

アライ・ロジスティクス陸送見積依頼書

TEL / 03-5840-5603 FAX / 03-5840-5602

〒113-0033 東京都文京区本郷1-25-5 見学ビル2F

《企業情報》

企業名

ご担当者

ご住所 〒

電話番号

携帯番号

FAX番号

アライ会員番号

引取先情報	引取先名	担当者:	納車先情報	納車先名	担当者名:
	住所	<AA引取時> POS番号:		住所	
	電話番号			電話番号	<ヤード搬入時> 担当者:
	※重要 AA入金 <input type="checkbox"/> 入金済 <input type="checkbox"/> 入金予定(月 日)	(会員名)		備考欄	搬入名:
	営業時間 (時 ~ 時)	定休日 (曜日)		営業時間 (時 ~ 時)	定休日 (曜日)

車両/機械情報	車種/機種	車台番号	AA出品番号	備考(ローダウン・不動態等の記入)
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			

※ローダウン車・事故車・特記事項の有る車輛の場合は、車輛情報【備考欄】への記入の上、ご依頼頂下さい。

※ご利用前に必ずアライ・ロジスティクス輸送規約をご確認の上、ご依頼ください。

