

# アライ・ロジ 輸送見積依頼書

TEL : 03-6275-2651 FAX : 03-6275-2652

東京都中央区八丁堀4丁目13番4号 SKビル 7階

## 《荷送人情報》

会社名

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:	➔	仕向国	荷受人名:
	住所	<AA引取時> POS番号:		荷受人住所	
	電話番号	(会員名)		荷受人電話番号	<船> <input type="checkbox"/> RoRo船 <input type="checkbox"/> コンテナ船
	※重要 AA入金 <input type="checkbox"/> 入金済 <input type="checkbox"/> 入金予定( 月 日 )			備考欄	

車両/機械情報	車種/機種	車台番号	AA出品番号	備考
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・ロジスティックス輸送規約をご確認の上、ご依頼ください。