

# アライ・ロジスティックス輸送依頼書

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:	
	<b>※重要</b> <b>AA入金</b> <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。

★AA入金状況は必ず記載下さい。弊社での入金確認は行えませんので、未入金による引き取り不可の場合は、キャンセル料金を頂きます。★

