

陸送依頼書

ご依頼頂き、誠にありがとうございます。
下記をご記入の上、FAX：027-289-3394 まで
送って頂くよう、お願い致します。
ご記入は、わかる範囲で構いません。
確認後、折り返しご連絡させていただきます。
宜しくお願い致します。

株式会社 エイリク

群馬県前橋市中内町325-10

TEL：027-289-3393

FAX：027-289-3394

平成 年 月 日

■ ご依頼主様（ご請求先がご依頼主様以外の場合、その旨もご記入ください。）	
会社名：	御中
ご住所：	
ご担当者名：	
ご連絡先： TEL：	FAX：

■ お引取先	
会社名：	御中
ご住所：	
ご担当者名：	ご連絡先：
備考：	

■ お届け先	
会社名：	御中
ご住所：	
ご担当者名：	ご連絡先：
備考：	

※お引取先、またはお届け先がご依頼主様と同じ場合は、「同上」「当社」等、略式での記入で構いません。

■ お車の情報

出品番号	車両番号	車種・形状	車台番号	備考・車両の状態

※弊社は、トラック専門の陸送会社です。乗用車・軽自動車・二輪車等の回送は承っておりません。
※車両の状態が自走可能であれば、車検切れ・抹消済みでも問題ありません。

■ 回送ご希望日程 引取： _____ 納車： _____
※急なご依頼、また時期によってはご希望に沿えない場合もございます。予めご了承下さい。

■ 過去に弊社をご利用になったことが、ある(年 月頃) ・ 初めて

ご記入頂きありがとうございます！折り返しの連絡をお待ち下さい。
ご不明点等ありましたら、お気軽にお問合せ下さい！