



# 荷物輸送手配申込書

受信先		発注者	
株式会社リネット		名称	
東京都江戸川区西一之江3-4-12		住所	
担当者名	小原	担当者名	
TEL連絡先	03 - 5661 - 3028	TEL連絡先	- -
FAX連絡先	03 - 3674 - 8768	FAX連絡先	- -

学校・団体名			
利用日程	年 月 日	～	年 月 日

集荷日	年 月 日	午前 午後	:
出発地	名称		
	〒	-	TEL - -
	住所		
	次地点	自宅配送・一括輸送・配送不要	
生徒数 人	引率 人	添乗員名	TEL - -



到着日	年 月 日	午前 午後	:
出発地	名称		
	〒	-	TEL - -
	住所		
	次地点	自宅配送・一括輸送・配送不要	
生徒数 人	引率 人	添乗員名	TEL - -
集荷日	年 月 日	午前 午後	:



到着日	年 月 日	午前 午後	:
出発地	名称		
	〒	-	TEL - -
	住所		
	次地点	自宅配送・一括輸送・配送不要	
生徒数 人	引率 人	添乗員名	TEL - -

**FAXご送付先 03-3674-8768**