



20 年 月 日

(PI C-13 DHA or 3FDA1)

輸出空コンテナ搬出依頼書

貴社名： _____

ご担当者名： _____

電話： _____

必要項目にご記入又は○で囲んで下さい

ブッキング番号		実入コンテナ搬入先	APL PC-13 ・ KICT PC-14/15	
船名		次航		
揚港		最終仕向地		
荷主名		運送業者名		
パン詰場所				
品名		貨物重量	Kgs	
荷姿		パレットサイズ	有 ・ 無	
搬出日	月 日	20' ・ 40' ・ 40'(9'6") (Dry / Open Top / Flat Rack / Reefer)	本	
	月 日	20' ・ 40' ・ 40'(9'6") (Dry / Open Top / Flat Rack / Reefer)	本	
	月 日	20' ・ 40' ・ 40'(9'6") (Dry / Open Top / Flat Rack / Reefer)	本	
Open Top/Flat Rackご希望の場合	Over-Height	有	cm	無
	Over-Width	有	cm	無
Reeferご希望の場合	設定温度		F	
	ベンチレーション	100%オープン・1/2オープン・1/4オープン・100%クローズド		
その他ご希望	24トンパン ・ 30トンパン ・ スティールパン ・ コルゲートパン 内寸幅： cm ・ 内寸高： cm ラッシングリング： 要 ・ 不要 含水率： %以下 その他：			

ご注意：

- 1) ファクスでの受付は、搬出予定日前日の16:00(土曜、日曜、祭日を除く)までをお願いします。
- 2) 特殊コンテナ(Open Top/Flat Rack/Reefer等)のご依頼は早目をお願いします。
- 3) この搬出依頼書は必ず次の専用ファクス番号へお願いします。

078-302-2749

- 4) 空コンテナの搬出場所及び実入りコンテナの搬入場所にご注意下さい。
- 5) 不明・ご不審な点がありましたら、右記へお問い合わせ下さい。

アメリカン プレジデント ラインズ リミテッド
サービスデリバリーセンター
神戸市中央区港島9丁目2-11 C-13
電話：078-303-4350