

年 月 日

住友倉庫 南港R 行き

FAX 06-6614-0597 TEL 06-6612-1324

輸入コンテナ ピックオーダー

貴社名					
担当者名		電話番号			
本船名		航海番号			
B/L NO.	口数	コンテナ番号	サイズ	タイプ	ピック日
運送業者					
搬入先					

注)ピック日の欄に AM PM の記載をお願いします。