

引越し配送見積依頼 兼 申し込み用紙

送信日 年 月 日

赤帽神戸ジーエス急送 御中

FAX送信日を記入してください

下記の内容に基づいて貨物配送 を依頼します。

の見積り査定を依頼します。

FAX送信番号

申し込みを依頼するのか、見積を依頼するのかを選択する

ご依頼主	お名前	神戸 太郎		フリガナ	コウベタロウ	
	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	28歳	電話番号	000-0000-0000	
	住所	〒0000000 兵庫県 兵庫県				
依頼情報	<input type="checkbox"/> 洋or和ダンス <input type="checkbox"/> ドレッサー <input checked="" type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団一式 <input type="checkbox"/> 応接セット <input type="checkbox"/> リビングテーブル <input type="checkbox"/> ダイニングテーブル		<input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> 本棚 <input type="checkbox"/> カーボックス <input type="checkbox"/> ステレオ・ミニコンポ <input checked="" type="checkbox"/> 液晶テレビ <input type="checkbox"/> デスクトップ PC <input checked="" type="checkbox"/> 勉強机		<input type="checkbox"/> ハソコソック <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 洗濯機 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> レンジ・オープン <input type="checkbox"/> 冷暖房家電	
	個 数		特大1 大2 中2 小3			
	最大サイズ*		ベッド 2m×1.6m×0.5m			
	最大重量		勉強机 35kg			
詳細を記入 ベッドはダブルです。テレビはブラウン管箱型。勉強机には椅子が付きます。その他で段ボール荷が5箱有						

およその荷物サイズごとに個数を記入する。
参考) 特大=Wベッド、タンス、大型冷蔵庫 大=洗濯機、40型テレビ、テーブル、勉強机、 中=椅子等

一番大きい荷物名とおおよそのサイズ・重量を記入

別場所の場合は、社名から住所までの情報を記載する


※貨物情報などでわからないことをお電話にてお尋ねさせていただく場合

引取場所	お名前	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼主と同じ		電話番号	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼主と同じ <input type="checkbox"/> 下記の別住所			
	引取日時	令和2年 ●月 ●日 (●) 午前・午後 ●時 ●分 [必着・迄・以降]			
納品場所	お名前	神戸 花子	電話番号	000-000-0000	
	住所	〒0000000 大阪府大阪市中央区●●●-●●● オオサカビル3F			
	納品日時	令和2年 ●月 ●日 (●) 午前・午後 ●時 ●分			

弊社が上記内容を確認の上で、記入するので、空けたままにする。

査定見積金額に同意できれば、代表者署名と捺印して、弊社に発注する

査定見積額にて御社に配送を依頼します。

備考	査定見積額	
	支払日	年 月 日
	依頼申込日	令和2年 12月 25日
	署名・捺印	神戸 太郎 

引越し見積依頼 兼 申し込み用紙

送信日 年 月 日

赤帽神戸ジーエス急送 御中

FAX送信番号

078-767-7628

TEL: 090-2352-6210

FAX送信後にお電話ください

下記の内容に基づいて貨物配送 を依頼をします。
の見積り査定を依頼します。

ご依頼主	お名前			フリガナ	
	性別 男 女	年齢		電話番号	
	住所	〒 -			
依頼情報	<input type="checkbox"/> 洋or和ダンス <input type="checkbox"/> ドレッサー <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> 布団一式 <input type="checkbox"/> 応接セット <input type="checkbox"/> リビングテーブル <input type="checkbox"/> ダイニングテーブル	<input type="checkbox"/> ソファ <input type="checkbox"/> 本棚 <input type="checkbox"/> カーボックス <input type="checkbox"/> ステレオ・ミニコンポ <input type="checkbox"/> 液晶テレビ <input type="checkbox"/> デスクトップ PC <input type="checkbox"/> 勉強机	<input type="checkbox"/> パソナック <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> 洗濯機 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> レンジ・オープン <input type="checkbox"/> 冷暖房家電	個数	特大 大 中 小
	最大サイズ				
	詳細			最大重量	

※貨物情報などでわからないことをお電話にてお尋ねさせていただく場合があります。

引取場所	お名前	<input type="checkbox"/> 依頼主と同じ	電話番号	
	住所	<input type="checkbox"/> 依頼主と同じ <input type="checkbox"/> 下記の別住所		
	引取日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 [必着・迄・以降]		
納品場所	お名前		電話番号	
	住所	〒 -		
	納品日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 [必着・迄・以降]		

私、依頼主は下記の見積額にて御社に配送を依頼します。

備考	査定見積額	
	支払日	年 月 日
	依頼申込日	年 月 日
	署名・捺印	印