

ポール配送依頼書

「棒高跳用ポール」の配送(回収)を下記の通り依頼いたします。

依頼日	月 日 () 締切日: 1月 28 日(火)
-----	-------------------------

大会名	日本ジュニア室内
-----	----------

往路(集荷)	
集荷希望日	月 日 () 午前・午後 <small>*どちらかを○で囲んでください</small>
集荷場所	
集荷場所の住所	〒
集荷場所のTel	
氏名・選手氏名	
携帯電話	
本数・ケース数	

復路(回収)	
集荷日	2月 10 日 (月) 午前中
集荷場所	〒540-0002 大阪市中央区大阪城3-1 大阪城ホール
集荷場所のTel	06-6941-0345
氏名・選手氏名	
携帯電話	
本数・ケース数	

搬入希望日	2月 7 日 (金) 午前中
搬入場所	〒540-0002 大阪市中央区大阪城3-1 大阪城ホール
TEL	06-6941-0345

搬入希望日	月 日 () 午前・午後 <small>*どちらかを○で囲んでください</small>
搬入場所	
搬入場所の住所	〒
備考	

FAX送付先及び 配送に関する問合せ先	日本陸上競技連盟 配送専用マネジメントセンター
	FAX:0584-78-5219
	TEL:0584-83-3754

- 注1: 集荷時間に関しましては、ご希望に添えない場合がございますので、予めご了承願います。
 注2: 集荷・回収のお問合せはマネジメントセンターへ連絡をお願い致します。
 注3: 本依頼書は「棒高跳びのポール用」の依頼書になりますので、他の依頼につきましては、自身で依頼して下さい。
 注4: 往復利用のみとさせていただきます。
 注5: 個人宅での集荷はできません。ただし、西濃運輸営業所へお持ち込みいただける場合は、配送可能です。
 ※営業所に関する問い合わせはマネジメントセンターまでお願いします。
 ※合宿所からの配送に関しても、営業所への搬入となります。
 ※営業所での配送を希望の方は備考欄への記載をお願いします。
 注6: ポールは必ずハードケースに入れてください。配送途中での破損に関しては一切の責任を負い兼ねます。
 注7: 当日の依頼は一切受付ませんのでご了承ください。
 注8: 支払いに関しては別紙料金表をご覧ください。また、おつりのないようご準備ください。

以下配送会社使用欄

配送用原票番号(集荷)	
配送用原票番号(回収)	

FAX受信	手配確認	集荷確認	回収依頼	回収確認
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

運賃
円