

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 () | 大会名 | 第57回 全国高等専門学校体育大会陸上競技 |
|-----|---------|-----|--------------------------|

締切日: 7月22日(金)17時 ※締切り後の依頼は受付出来ません。

◆ご注意ください◆ 個人宅・合宿所への集荷・配達はできません。(ご依頼前に下記の注意事項をお読み下さい)

| 往路(集荷) | | 復路(回収) | |
|----------|------------------------|---------|---|
| 集荷希望日 | 月 日 () 注1③をご確認下さい。 | 搬出日 | 8月 22日 (月) 午後 |
| 集荷場所名 | | 搬出場所 | 〒791-1136 会場名: 愛媛県総合運動公園 住所: 愛媛県松山市上野町乙46 |
| 集荷場所の住所 | 〒 | TEL | 089-963-3211 |
| 集荷場所のTel | | 監督氏名 | |
| 監督氏名 | | 選手氏名 | |
| 選手氏名 | | 所属チーム名 | |
| 所属チーム名 | | 携帯電話 | |
| 携帯電話 | | メールアドレス | |
| メールアドレス | | 本数・ケース数 | 本 ケース |
| 本数・ケース数 | 本 ケース | | |

| | | | |
|------|---|---------|------------------------|
| 搬入日 | 8月 9日 (火) 午前 | 配達希望日 | 月 日 () 注1③をご確認下さい。 |
| 搬入場所 | 〒791-1136 会場名: 愛媛県総合運動公園 住所: 愛媛県松山市上野町乙46 | 配達場所名 | |
| TEL | 089-963-3211 | 配達場所の住所 | 〒 |
| | | 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 (西濃運輸マネジメントセンター) |
| | TEL: 0584-83-3754 / FAX: 0584-78-5219 |

【注意事項】 ご依頼前に必ずお読み下さい

注1: 集荷・配達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。

①締切日後、または試合当日の受付・変更は一切出来かねますのでご了承ください。

②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。

③集荷・配達場所により、集荷期限、返送日が異なります。別紙の集荷日及び返送日情報を必ずご確認ください

注2: 個人宅・合宿所での集荷・配達はできません。ただし、西濃運輸営業所へお持込み・お引取りいただける場合は配送
西濃運輸営業所につきましては必ずマネジメントセンターまでご確認ください。

注3: 全市町村の一部エリア及び東京都内は通常集荷・配達は不可です。

①チャーター(追加料金: 1回税別¥40,000程度)又は、西濃運輸営業所へのお持込み・お引取りのみ対応可

②一部エリアにつきましてはマネジメントセンターにお問い合わせ願います。

注4: 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5: 片道みの配送依頼も可能です。

注6: 支払いに関しては別紙料金表をご覧ください。大会時集金しますので、おつりのないようご準備ください。

運送会社との現金での精算は発生致しません。

注7: 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、ご自身で依頼して下さい

以下配送会社使用欄

| | | |
|----------|----------|----|
| 原票番号(往路) | 原票番号(復路) | |
| FAX受信日 | 運賃 | 備考 |
| 月 日 | 円 | |