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。

運賃

円

依頼日	2015 年 月	日 ()	締切	日: 6月19日(会	金)		大会名	第99回日本選	手権(混成	競技)	
※太枠内を漏れる	のないようご記入願い				_						
往路(集荷)						復路(回収)					
集荷希望日	月日		前 ・ 午 らかを○でŒ	後 困んでください	集荷日		7月6	日(月)	午前中		
集荷場所				٦	〒381−0038						
集荷場所の住所	₸				集荷場所	f	長野市東和田632 長野市営陸上競技場				
集荷場所のTel	el					τ́のTel	026-244-0111				
氏名·選手氏名	名					手氏名					
携帯電話						£					
本数・ケース数			本数・ケ	ース数							
•						•					
搬入希望日	7月2日(木)午後				搬入希	5望日	月 日 () 午前・午後 *どちらかを〇で囲んでください				
	〒381-0038				搬入	場所					
搬入場所		32 支場		搬入場所の住所		Ŧ					
TEL				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。 ※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。 ※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。 注9:エリアによってはチャーター代が別途かかります。チャーター代がかかる場合は、マネジメントセンターより連絡が入ります。											
配送用原票番号(集何)										\dashv	
пьсл	.까ㅠ田 건 (입사	~/									
FAX	X受信	手配硌	認	集荷確	認		回収依頼	回収码	隺認		
月	日	月	日	月	B		月 日	月	B		

(2012.02.02.Ver1)