

## ご依頼票

会社名

部署名

お名前

フリガナ

住所

TEL

FAX

弊社営業がお伺いしても良い日時

- 輸送区間はどこからどこまでですか？
- 定期便ですか？
- ルート便ですか？
- 倉庫管理は必要ですか？
- 在庫管理は必要ですか？
- その他、ご希望される形態などをご自由にお書き下さい。

FAXは **086-244-0386** までお願いいたします。

**岡山スイキュー株式会社**