

手荷物輸送 見積書 兼 申込書

貴社名 ご担当者 様 TEL: FAX:	
--	--

→

有限会社マルキ・プランニング・サービス 担当 星野、近藤 TEL 045-590-2306 FAX 045-590-2339

団体名称					
人数(個数)	生徒		先生		その他
添乗員				携帯番号	

輸送詳細			
チャーター便	引取	日時	
		場所	
		住所	
	納品	日時	
		場所	
		住所	
	備考		
御見積			
チャーター便	引取	日時	
		場所	
		住所	
	納品	日時	
		場所	
		住所	
	備考		
御見積			
宅配便	引取	日時	
		場所	
		住所	
	納品	日時	
		場所	
		住所	
	備考		
御見積			

連絡事項	
------	--

※ 上記の内容、御見積にてご了承頂きましたら、以下より御申込み下さい。

【 輸送お申込書 】

平成 年 月 日
 上記内容にて輸送を申し込みます。

貴社名: _____

ご担当者名: _____ 様

弊社返信欄	確認致しました。 / 印
-------	--------------