

年 月 日

C-8 日東物流 CYチーム 宛 (FAX : 06-6612-3048)

## コンテナ引取り依頼書 (輸入用)

D/O ID 番号	
会社名	
ご担当者	
TEL	
FAX	
コンテナ搬出先	
運送業者名	
本船名	
VOY NO.	
B/L 番号	
コンテナ番号	
引取り予定日	
理由	

例) RSS01の通知先を間違えた為。  
B/Lの仕分け後にRSS01を処理した為。

- 上記、必要項目を全てご記入戴き、FAXにてご送信願います。

引取り番号	
-------	--

- 内容確認後、弊社から『引取り番号』をご返信致します。

受付

--