アライ・ロシ、スティックス輸出見積依頼書

TEL/03-5840-5603 FAX/03-5840-5602

〒113-0033 東京都文京区本郷1-25-5 見学ビル2F

≪付迗人情報≫		
会社名	ご担当者	
ご住所 〒		
電話番号	携帯番号	
FAX番号	アライ会員番号	

	り収元石	打取尤名 担当有 ————————————————————————————————————			:		红问岜	何文	何受人名:	
引取先情報	住所						輸出仕向地	荷受人住所		<<
	電話番号							荷受人電話番号		
筆成	※重要 AA入金	□ 入金済			(会員名)		地	備考欄		
		□ 入金予定(月 	日)						
							<u> </u>			
		車種/機種			車台番号		<u> </u>	AA出品番号	備者	ž
市	1	車種/機種			車台番号			AA出品番号	備者	Ž
車両/数	2	車種/機種			車台番号			AA出品番号	備才	\$
17	;	車種/機種			車台番号			AA出品番号	備才	ğ

※ローダウン車・事故車・特記事項の有る車輌の場合は、車輌情報【備考欄】への記入の上、ご依頼頂下さい。

※ご利用前に必ずアライ・ロジスティックス輸送規約をご確認の上、ご依頼ください。

(5)

