

輸入 LCL 貨物搬出 申出書 (許可: 済 未済)

—〇で囲んでください。

TO: 株式会社 丸山運送 FAX:022-258-0889 E-MAIL:maru-cfs@the080.co.jp

- 注) *印は必ずご記入願います。
- 注) 出荷可能時刻は平日(月-金)09時00分~16時00分(昼休憩12時00分~13時00分)までとなっております。
- 注) 引き取りのドライバー様は本書のコピーを必ず持参して下さい。
- 注) 本書類の提出は搬出日前営業日14時までに丸山運送CFSへお願い致します。

揚港	SENDAI
入港日	

船会社	*			本船名	*			搬入確認 NO.	*
品名	*			個数	*			重量/容積	*
コンテナの種類	サイズ	20F	40F		TARE	危険物の有無		危険物の種類	
	タイプ	ドライ	リーファー	オープントップ		9-6	有		無
陸揚港	SENDAI			最終積出地	<納品先> *				
通関許可番号・日付	*			通関場所					
荷主	*				申出書提出者 社名及び担当者	* 会社名 TEL:	FAX:		
対査確認 特記事項					確認者サイン				
搬出月日	* 月 日		備考		運送業者名	*			