

# トラタク便 依頼書

申込日 年 月 日

株式会社 路地圏 行き

株式会社 路地圏  
〒101-0047 東京都千代田区内神田2-14-13  
高芳ビル5F  
TEL 0120-109-161

FAX 03-3252-5640

お申込み者名	印 御担当者様 様		
御住所			
電話番号	FAX番号		
メールアドレス			
御担当者様緊急連絡先			

搬出先住所 <small>複数の場合は全てご記入ください</small>			
搬出先の御担当者名		御連絡先	
搬入先住所 <small>複数の場合は全てご記入ください</small>			
搬入先の御担当者名		御連絡先	

御依頼車両	2 t 車	4 t 車	10 t 車
御依頼車種	箱車	ウイング車	平ボディー車 その他( )
作業開始日時	平成 年 月 日 時 分から 作業開始		
作業終了予定日時	平成 年 月 日 時 分頃 作業終了予定		
御依頼予定時間	時間		
作業員	名 ※ドライバーは運転のみですので、作業員が必要な場合ご記入ください		
お荷物内容			
お支払方法	現金 ・ その他( ) ※カード使用不可		
その他のご要望			

私、\_\_\_\_\_ は、下記の事項について同意しトラタク便を依頼します。

※下記項目をお読み頂き、ご了承頂きましたら□にレチェックを入れてください。

- 1. ご予約の時間を超過した場合は、トラック及び作業員の超過料金が発生致します事を予めご了承下さい。
- 2. 高速道路、有料道路、駐車場等を利用した場合は実費をご依頼人様のご負担とさせていただきます。
- 3. トラタク便のご使用時間は、ご依頼人様ご指定の作業開始時間から終了までの時間となります。
- 4. 本書をご返信いただきまして、お申込の完了とさせていただきます。
- 5. お荷物の破損等の申告は1週間以内に御連絡下さい。期間を過ぎますと責を負いかねる場合がございます。
- 6. キャンセルの場合キャンセル料が発生いたします、詳しくは弊社ホームページより御確認下さい。
- 7. その他の詳細の事項に関しましては、弊社ホームページに内容に準じさせていただきます。
- 8. その他の事項につきましては、運送約款に従わせて頂きます。

※(株)路地圏事務局 記入欄

エリア担当会社情報

会社名		担当者	
住所		メールアドレス	
電話番号		FAX番号	