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
フリーダイヤル　0120-109-161

FAX　03－3252－5640

御申込み者　氏名	印　　御担当者　　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 複数の場合は全てご記入ください			
搬出先の御担当者名	様	御連絡先	
搬入先住所 複数の場合は全てご記入ください			
搬入先の御担当者名	様	御連絡先	

御依頼車輌	2t車	4t車	10t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		
ご使用時間	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はご記入ください**		
お荷物内容			
お支払方法	現金のみ		
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。

※下記事項をお読みいただき、ご了承いただきましたら□に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頂きます。
□ 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、お申込みの完了とさせて頂きます。
□ 5. お荷物の破損等の申告は1週間以内にご連絡下さい。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ご確認下さい。
□ 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頂きます。
□ 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。