



CFS貨物搬出申込書 (1FWP3)

F A X 044-733-4708

F A X送信日 : 月 日

新規

再送→内容 :

搬出日	月 日		
B/L No.	NEL1		
本船名			
荷量	個数 / 荷姿	G/W(KGS)	M/M(M3)
搬出区分	<input type="checkbox"/> 内貨	<input type="checkbox"/> OLT	※内容点検、見本持出については電話にてご連絡下さい。
御社名 ご担当者名 TEL/FAX			
引取会社名			

*税関検査、貨物取扱、見本持出などのお申込は、お電話にてご連絡ください。

*搬出申込書は必ず搬出前日営業日の16:00までにFAXお願い致します。(変更も含む)

*変更・キャンセル・検査時は都度FAXにて再送下さいます様お願い致します。

*時間外手数料以外については 搬出時までにお支払い下さいます様お願い致します。

搬出受付時間	FREE TIME :	搬確日から 7日間	(土日は含む。 祝日は除く)
	午前 9:00~11:30	当日搬出料	: 3,000円/件
午後 13:00~16:30	保管料	: 700円xM3x日数	
	取扱・税関検査搬出料	: 3,000円/件	
	時間外手数料	: 5,000円/30分毎(最長18時30分迄)	
	その他	: お問い合わせ下さい。	