

回送依頼書

ご注意

こちらの用紙は2021年6月13日からご利用ください。
※本社移転により電話・FAX番号が変更となります。

年 月 日

請求先	
FAX :	
TEL :	

(株)メビウス 2 1 配車課
FAX : 06-4393-8364 TEL : 06-4393-8312

お引取先 (乗捨て先)		お届け先 (納車先)	
営業所名	【注】レンタカー店舗以外の場合は、お手数ですが左記の※以下の情報をご記載ください	営業所名	【注】レンタカー店舗以外の場合は、お手数ですが左記の※以下の情報をご記載ください
※会社名 担当者 住所 TEL 定休日 営業時間		※会社名 担当者 住所 TEL 定休日 営業時間	
引取可能日時 (乗捨て日時)		納車希望日時	
月	日	月	日
	時 指定		時 指定

👉 冬季(10~3月) 必須項目 👉		※引取・納車に時間のご指定がある場合は【指定】の部分で○で囲んで下さい。指定のお時間には3時間【以上】の枠を頂きます。	
スタッドレスの着用 (冬季は必ず○で囲んで下さい)		指示事項 (必要に応じて○で囲んで下さい)	
装着	無	※天候により、スタッドレス未装着車は納期を頂く事があります。	満タン納車 高速利用
			タクシー利用

車種	積載(トン)・形状				車番	登録地	分類番号(3ケタ)
	1T	1.5T	平	アルミ			
	2T	3.5T	クレーン	ダンブ	わ		
	3T	4T	冷凍	幌			

備考	
----	--

* * * * * お 願 い * * * * *

★本用紙は新規ご注文専用となります。★

変更・キャンセル依頼の場合は返信FAX (受注確認通知) をご使用下さい。

- ・ レンタカー店舗の場合は店舗名のみご記入お願いします。
- ・ 一般先の場合は、住所、電話番号、担当者のご記入をお願いします。
- ・ 地図送信はご遠慮ください。
- ・ タクシー使用に○がない場合でも、引取地・納車地が最寄駅から2Km以上離れている場合は、別途タクシー代が必要となります。