

TO: 本牧D-4
(FAX:045-621-1588)

輸入コンテナ貨物搬出申込書

お申込み内容 (いずれかに○印)

新規 ・ 変更 ・ キャンセル

搬出予定日: _____ 搬出場所: 本牧D4

運送業者: _____ 担当者: _____ TEL: _____

通関業者: _____ 担当者: _____ TEL: _____

	Vsl/Voy	B/L No.	コンテナ番号	AM	PM	運送先
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

特記事項

注意事項

- 1) 搬出のお申込みは必ず前日の15:30までにFAXでお願い致します。
- 2) 運送日又、運送先が変更になった場合は再度FAXでお申し込みをお願い致します。
- 3) 冷凍コンテナにつきましては (AM / PM)のいずれかに○印をご記入下さい。
- 4) キャンセルについては、必ずFAX若しくはお電話にてご連絡お願い致します。
- 5) 運送先については、出来るだけ詳しく(県・市名等)ご記入下さい。(難しい漢字にはふりがなをお願いします)
- 6) 特殊コンテナの引き取りにつきましては、事前の打ち合わせをもって申込みとしますので、お電話にてお問い合わせ下さい。

D4 ターミナル
ターミナルサービスチーム
横浜市中区本牧埠頭1-10本牧D4
T: 045-625-4321
F: 045-621-1588