

日付 19 年 08 月 08 日

名鉄運輸株式会社

お問合せ番号

29-7321-0634

元払 送り状 (荷主様控)

毎度有難うございます。

品名・記事
ココナッツジャム

荷姿
ケース
紙 包

運送保険加入
要
不要

保険金額
万円

運送保険引受幹事保険会社
三井住友海上火災保険

運賃支払人名

支払人コード

元

荷受人〒 1 0 9 - 2 2 3 2

東京都豊島区豊島園
6-23-22

☎ () 03-6500-0211

(ふりがな)
川上食品

荷送人〒 1 3 5 - 0 0 1 6

東京都江東区東陽
2丁目3番25号

☎ () 03-5602-9311

内田製菓株式会社

個数

重量(kg)

容積(才)

運賃・料金は
1万円未満

※運送保険に加入される場合は、運送保険加入欄の要を○で囲み、保険金額を記入して下さい。あらかじめ弊社宛に保険加入に関する委任状をいただいているお客さまのみが加入できます。要に○を付けていただいた場合、お客さまは、弊社が損害保険会社との間で締結している運送保険の取扱契約に、被災除きとして加入したことになります。

尚、事故発生時の心配は、弊社または荷主様の所属する保険会社に任せます。