

【第13回ロハスフェスタin万博公園 佐川急便出荷依頼書】

2011年 月 日

■4月5日(火)までにこの用紙をFAX06-6368-3505まで送信してください

- 下記の表に必要な事項をご記入ください。
- ご利用前に[マイページ]の[佐川急便のご利用について]を必ずお読みいただき、お申し込みください。
- 集荷については、ご希望の日時をお選びください。
- 送り状の備考欄には、必ず【ブースナンバー】(※別紙1参照)をご記入ください。
- お支払いは、集荷時に佐川急便ドライバーさんの提示料金をその場でお支払いください。
- 梱包に不備がある場合は、集荷ができない場合があります。
- 発送時はしっかりとした梱包をお願いいたします。

■荷受・発送は、各自会場内の佐川急便ブースにお越しください。
その際、ブースナンバーで、お店確認をした上でのお渡しとなります。
出展者証のない方には、お渡しできませんので、ご注意ください。

IDナンバー	携帯電話
ショップ名	担当者名
〒	住所
●集荷希望日	●希望時間
<input type="checkbox"/> 4/16(土) <input type="checkbox"/> 4/17(日)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-15時
<input type="checkbox"/> 4/18(月) <input type="checkbox"/> 4/19(火) <input type="checkbox"/> 4/20(水)	<input type="checkbox"/> 15-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時

●搬入出のご予定をご記入ください。

	荷物の大きさ	内容品名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

※荷物の大きさ:梱包した際の3辺合計(予測で結構です)

※欄が足りない場合は、本紙をコピーをしてお使いください