株式会社ダイトーコーポレーション

ターミナル事業部南本牧事業所CY課

TEL: 045-624-5743

FAX: 045-624-5750

**南本牧専用　特殊コンテナ搬出作業依頼書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込み会社 |  | | | 担当者様 |  |
| 連絡先 | TEL | -     - | FAX | -    - | |

**実入り搬出**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vessel Name |  | | | | | | Voy.No. | | |  | | | |
| B/L No. |  | | | | | |
| Container No. |  | | | | | |
| Size & Type | 20’feet 40’feet | | | | | OpenTop Flat | | | | | | | |
| OOG | Over High |  | | cm | Over Wide | Right | |  | cm | | Left |  | cm |
| Cargo Weight |  | | kgs | | **作業料(搬出) \15,600-/20’,40’**  **※船側の場合、費用はかかりません。** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 搬出希望日 |  | 希望時間 | 09:00 13:00 船側 |
| シャーシタイプ | 通常シャーシ 低床シャーシ | | |
| 運送業者 |  | 車番 |  |
| ドライバー氏名 |  | 連絡先 | -     - |

～～ターミナルからのご案内～～

※本依頼書は搬出日の12：00までにお送りください（土日祝除く）。

※下記場合は搬出作業をお断りする場合がございます。

・作業前日までに車番の連絡を頂いていない。

・作業時間にシャーシが到着していない。

・D/O, Pick up Order ,輸入許可等の確認が取れない。

※関係法令に則った貨物の輸送をお願いします。

※輸送中の事故に関しまして、弊社では一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

※重量が40tを超える場合は船側をお願いする場合がございます。直接ターミナルまでご連絡ください。

※事前の情報と実物のサイズ、重さに相違がある場合は載せ替え作業になる場合がございます。

その際は載せ替え費用が発生いたします。