

搬入出荷役作業申込書

申込締切日
8月12日(金)

13

◆該当する展示会にチェック☑を入れてください

- 自動認識総合展 JIMA (総合検査機器展) センサエキスポジャパン 計量計測展 (INTERMEASURE)
 地盤技術フォーラム SUBSEA TECH JAPAN (海洋産業技術展) FORESTRISE (次世代森林産業展)

提出先 株式会社キャップ 担当: 岡田
〒124-0023 東京都葛飾区東新小岩4-25-18
Tel. 03-3695-0623 Fax. 03-3695-3088
E-mail: okada@cap1236.co.jp

提出日: 月 日

出展者名

小間番号

住 所 〒

Tel.

Fax.

E-mail

担当者所属部課名

担当者

会場内作業 必要な個所に☑ 荷下ろしのみ 開梱 設置 梱包 積込

個数 1個当たりの最大重量 kg/総重量 kg

作業する車種/台数/重機 必要な個所に☑ 10t車()台 4t車()台 フォークリフト ラフター

会場作業者の名前と連絡先 氏名 携帯

車両手配 必要な個所に☑ キャップ 自社

空箱保管 必要な個所に☑ 必要 必要なし

備考

荷役作業 搬入日時 月 日 () 時

搬出日時 月 日 () 時

請求先が上記と異なる場合のみ、記入下さい。

請求先	会社名	_____
	住所	_____
	担当者	_____
	電話番号	_____
	FAX	_____

申込確認後、お見積りFAX致します。
124-0023 東京都葛飾区東新小岩4-25-18
株式会社キャップ TEL: 03-3695-0623 FAX: 03-3695-3088

返信用FAX 03-3695-3088 (株)キャップ宛

*展示会終了後に、実績にて請求書を発行いたします。
*請求書発行は、申込者宛に行います。