

TO : 山九株式会社 横浜支店港運G本牧コンテナ係
TEL.045-623-1924 FAX.045-623-8625

山九(株) 輸入CY デマレージ計算依頼書

申込日	年 月 日
会社名	
担当者	様
連絡先	TEL : FAX :
領収書宛名	※株式会社、有限会社等もご記入願います。

本船名/VOY	VOY.
B/L NO.	

コンテナ NO.	サイズ	タイプ	危険品	F/T	搬出日	料金

- ・上記記入の上、FAXをお送り下さい。料金計算後、FAXにてご返送致します。金額欄の記入は不要です。↑
- ・危険品の場合は、必ず危険品の欄に“○”を記入して下さい。
- ・料金は現金・小切手・銀行振込のいずれかでお支払いお願いいたします。
お振込みの場合は、お振込み後に計算依頼書を添えて振込明細の送付をお願いいたします。
極力お振込みでのご対応をお願いしております。お振込みは下記口座までお願いいたします。
三菱UFJ銀行 横浜支店 当座3842100
※お振込みの場合は領収書の発行はしておりませんのでご了承ください。
- ・お支払いの期限はコンテナの搬出までとなります。
- ・小切手でのお支払いの場合は、振出人が上記領収書宛名と違う場合処理できませんのでご注意ください。
- ・お支払い場所は 横浜市中区本牧埠頭1-195 BC1管理棟1階 山九 (9:00~16:00)までお願い致します。