

TO:山九株式会社 横浜支店 港湾グループ 本牧コンテナ係

TEL:045-623-2933 / FAX:045-623-8625

輸出CY搬出依頼書

搬出日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 AM・PM

会社名: _____ 担当者: _____ TEL: _____

船名: _____ VOY.: _____

BOOKING NO. : _____

コンテナ番号: _____ SIZE

: _____ SIZE

: _____ SIZE

: _____ SIZE

: _____ SIZE

: _____ SIZE

ドレー会社: _____

搬出先: _____

※搬出の際には、この用紙をドライバーさんに渡して下さい。

料金は本牧BC-1 山九本牧コンテナ係までお問い合わせください。

取引銀行 三菱UFJ銀行 横浜支店 当座 3842100

※お振り込みの場合は、お手数ですが振込用紙をファックスにて、送付して下さい。

国際運送途上の免税コンテナ返送願書

横浜税関長 殿

令和 年 月 日

願出者
住所
氏名又は名称

印

標記の事について、下記事項によりやむを得ず国際運送途上の免税コンテナを保税地域より返送することとなりましたので確認方申請致します。

記

返送される免税コンテナ	種類及び記号番号	
	シール番号	
	蔵地場所	本牧BC-1山九 HON-B/C-SA (2EKF5)
	返送場所	
	荷主名	
	内蔵貨物の品名、数量	
申請事由		

(注)この願い書は2通提出してください。

(規格A4)