中古コンテナ購入申込書

お申込み日		令和	年	月	В		
申込者(請求先)							
氏 名 (担当者氏名)		h†					
郵便番号		ご住所					
〒 −							
ご連絡先電話番号			FAX E-mail				
					@		
					•		
コンテナ形式					個数		台
配送方法		駅引取り・搬送希望					
* 当社では配送を行っておりません。							
記事欄	ご質問・	ご要望					
お申込みお問い合わせ先	〒950-0824 新潟県新潟市東区中島741番地1 株式会社ジェイアール貨物・新潟ロジスティクス TEL: 025-270-3201 FAX: 025-270-3212 E-mail: jnl@jrf-niigatalogi.com						