

輸送情報照会システム登録申込書

記

平成 年 月 日

申請者 役職

※は必須項目です。

氏名

※会社所在地	〒 _____		
※会社名			
※代表者名			
※照会システム担当者	役職	氏名	
連絡先電話番号	※ <input type="checkbox"/> 会社	()	
	<input type="checkbox"/> 携帯	()	
※FAX番号	()		
ホームページアドレス			
※メールアドレス			
輸送品目 (主に該当する物を○)	1. 引越	2. 農産品	3. 水産品
	4. 林産品	5. 軽工業品	6. 加工食品
	7. 金属機械工業品等	8. 精密機械	9. 鉱産品
	10. 危険物	11. 化学工業品	12. 自動車等
	13. 医薬品等	14. ガラス製品等	15. コンテナ
	16. 石油製品	17. 廃棄物	
	18. その他	〔)	
車両数 (例:【中型】 4台) ※中型→積載量4トンクラス	【小型】	台	【中型】
		台	【大型】
		台	台
	【トラック】	台	【その他】
		台	台
			【総台数】
			台