太線枠内をボールペンで強くご記入下さい。

「宅急便センター受け取りサービス」ご利用時のお願い　お届け先に宅急便センターの「センターコード」・「センター名」をご記入ください。
※電話番号・氏名は受取人様をご記入ください。※営業日・時間を確認してから、お受け取り日・時間等をご希望ください。

ご希望の方は、お届け・お受け取り時間帯にチェックをして下さい

請求書 ご依頼主控

宅急便

(発払)

19 (M)

品番900

TO お届け先

郵便番号 Postcode: 9 4 9 ■ 6 1 0 1

電話 TEL: 0 7 0 4 2 9 1 0 4 5 4

住所・Address: 新潟県南魚沼郡湯沢町大字湯沢字中間沢 2557

ライオンズマンション越後湯沢第一 908

氏名・Receiver's name: ご担当者 様

FROM ご依頼主

郵便番号:

電話 TEL: (　　)

住所・Shipper's address:

宿泊日：○/○～○/○　民泊宿泊　部屋番号：○○号室

氏名・Shipper's name: ※予約者名をご記入下さい 様

お問い合わせ送り状番号

お届け(お受け取り)希望日: 月 日

お届け先の(お受け取り)ご希望時間帯: わからない場合 / わかる場合

☑ 指定無し
☑ 午前中
☑ 14時～16時
☑ 16時～18時
☑ 18時～20時
☑ 19時～21時

品名（ワレモノ・なまもの）・Contents (Fragile・Perishable)
裏面の「宅急便で特にご注意いただきたい主な品目」をよくご確認ください。
品名はできるだけ詳しくご記入ください。※宅急便で現金は送付できません。

ゴルフ・スキー・空港　クラブ本数　本　ゴルフ・スキープレー日又は搭乗日

集荷・持込 | 発収・未収・電マネー・代引・現金カード・ポイント

サイズ	60	80	100
	120	140	160

運賃 円
料金 円
合計(税込) 円

☑ 宅急便センター受け取りサービス
クール ☑ 冷凍 ☑ 冷蔵

発店コード

取扱店・CVS名 店

お客様コード

担当者

受付日 年 月 日

お届け予定日 月 日

上記の金額を正に領収しました。
本票をもって領収書にかえることがあります。 運送料一万円未満

太線枠内をボールペンで強くご記入下さい。

センター番号

携帯電話・PHSより ナビダイヤル 0570-200-000

固定電話より フリーダイヤル 0120-01-9625

050 IP電話より ビジネスダイヤル 050-3786-3333

ヤマト運輸株式会社

交通事情等により、ご希望のお届け日・お届け時間等に添えない場合もありますので予めご了承下さい。

宅急便の責任限度額は30万円です。また危険品、信書、荷受け日通知券その他法律等の品目のお取扱いはできません。なお、その他は宅急便約款によります。

クロネコメンバーズに登録すると、受け取る・送るが便利になります

ヤマト運輸 検索 お荷物のお問い合わせはヤマト運輸ホームページへ