年 　月 日

HMMジャパン株式会社

定期船部　輸入チーム　御中

電話 　06-6449-0887

メールアドレス org.hmm-jp-02050000@hmm21.com (ご記入後返送先)

**返却空コンテナ 作業依頼書**

**毎度、お世話になっております。**

**さて、空コンテナ返却時に以下のダメージが有りました事、確認致します。　当該ダメージにつきましては当社で作業費をお支払いいたしますので、コンテナの引き受けをお願い申し上げます。**

**費用請求は下記までご請求ください。**

**記**

**B/L No. ：**

**Container No. ：**

**返却場所 ：**

**作業依頼内容 ：**

**掃除　/　水洗い　/　ケミカル洗浄　/　ラベルはがし 　/　他**

**社名 & 担当者 ：**

 **連絡先 ：**

 **請求書送付先**

**メールアドレス ：**

**Remark：　HMMジャパン㈱からのご請求となります。**

**ご請求金額等についてはHMMジャパンまでお問合せください。**

**以　　上**