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 　03-6732-1703

**メール****org.hmm-jp-01010400@hmm21.com****(ご記入後返送先)**

**返却空コンテナダメージ確認書**

**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。**

**また、当該ダメージにつきましては関係各所（各社）に即時に連絡し、御社での調査の結果、修理費用等が発生する場合には、御社との交渉に対し真摯に対応致しますので、返却に支障の無い様、ご手配お願い致します。**

**記**

**B/L No. ：**

**Container No. ：**

**返却場所 ：**

**ダメージ内容 ：**

**社名 ：**

**名前 ：**

 **電話番号 ：**

**メールアドレス：**

**以　　上**