

神戸港 PC16/17

土・日曜日 コンテナ貨物搬出入サービス依頼票

送信先/商船港運株式会社 神戸コンテナターミナル部 業務グループ宛
 FAX:(搬入)078-304-1217 (搬出)078-304-1215

TEL:(搬入)078-304-1216 (搬出)078-304-1214

FAX送信日: 年 月 日
 送信枚数: 枚(表紙含む)

●申込者情報

業種	荷主	海貨・通関事業者	その他()
会社名			
所在地			
担当者名	電話番号		
	FAX番号		

●搬出入予約情報

No	実入・空搬入・搬出	搬出入口	予定時刻	本船名	BOOKING or 搬出予約番号	コンテナ番号	サイズ	タイプ	コンテナ総重量	CYカット日時(輸出的場合)
1	実・空	入・出	()/() ():()						()KGM	
2	実・空	入・出	()/() ():()						()KGM	
3	実・空	入・出	()/() ():()						()KGM	
4	実・空	入・出	()/() ():()						()KGM	
5	実・空	入・出	()/() ():()						()KGM	

【ご注意】
 ・日本自動車工業会会員関連の貨物のみ取扱となります。
 ・予約によるゲートオープン時間は土曜日 13:00~16:00、日曜日 08:30~11:30 および 13:00~16:00 になります。
 ・空コンテナについては土曜日のみ取扱になります。
 ・申込は予約希望前の金曜日 15:00 までに送付下さい。
 (金曜日が祝日の場合は、木曜日 15:00 まで)
 ・料金は、土曜日 ¥2,500、(実入り/空とも)
 日曜日 ¥7,700、尚、申し込み後にキャンセルされる場合でも前記料金を頂きますのでご了承ください。

No	仕向・仕出地	受託荷主名(メーカー)	パレット・ベンチング場所	おおよび	出発・到着予定日時	陸運事業者名	担当者	連絡先
1			()府・県()市	()月()日()時頃				
2			()府・県()市	()月()日()時頃				
3			()府・県()市	()月()日()時頃				
4			()府・県()市	()月()日()時頃				
5			()府・県()市	()月()日()時頃				

●受付可否の回答

ターミナル側が受付可否を回答する欄ですので記入は不要です。
 [ご予約申込み後、受付の可否を FAX にて返送いたします。]

受付の可否	不可事由	担当者サイン
可・否 →		