年　　月　　日

ドライアイス発注書兼リアイス依頼書

TIACT搬出カウンター
TEL：03-5757-7581　FAX：03-5757-7609　Mail：dlv.counter@tiact.co.jp

依頼者様へ　太枠内の項目へご記入をお願い致します。

購入者			担当者	
電話番号				
貨物詳細	AWB番号	MAWB		HAWB
	便名/到着日	/	搬出予定日	月　日　時頃
ご請求方法（〇で選択）	①上記AWBに紐付けて請求　②ドライアイスのみでの請求 注）②を選択される場合は、ご希望に添えない場合が御座います。下記までご連絡下さい。 TEL：03-5757-7581			
リアイス作業	TIACTへ依頼　（　有　・　無　）		自社での実施　（　有　・　無　）	
備考（作業指示内容等）				
	・リアイスのご依頼は当シートのみで承ります。（貨物取扱依頼書の提出は不要） ・¥198/kg （税込み）※ご注文は**1kg単位**での発注となります。 ・ご注文キャンセルは納品予定時間の24時間前までと致します。 ・複数AWBへ請求を紐付ける場合は、それぞれAWB毎の発注書提出をお願い致します。			

TIACT輸入搬出カウンター納品分		百　十　一 □午前納品：　　kg ※小数点以下は記入不可 ・納品予定時間　8:00～10:00 （時間指定不可） ・発注締切時間　前日 16:00
納品希望日	月　日	百　十　一 □午後納品：　　kg ※小数点以下は記入不可 ・納品予定時間　13:00～15:00 （時間指定不可） ・発注締切時間　当日 10:00

担当者1	担当者2 インチャージ	FAX送信者
トレーCHK FAX BACK確認者	JTO課金登録	HCC登録

DRAFT