

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](mailto: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。

2023年2月27日更新

|                 |   |      |              |   |      |
|-----------------|---|------|--------------|---|------|
| 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<br>(○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<br>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。<br>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<br>(作業指示内容等) |   |      |              |   |      |
| 注意点             | ・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)<br>・¥198/kg (税込み)※ご注文は <b>1kg単位</b> での発注となります。<br>・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。<br>・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<br>納品分 |     | 百 十 一<br><input type="checkbox"/> 午前納品: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg ※小数点以下は記入不可   |
| 納品希望日                 | 月 日 | ・納品予定時間 8:00~10:00 (時間指定不可)<br>・発注締切時間 前日 16:00   |
|                       |     | 百 十 一<br><input type="checkbox"/> 午後納品: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg ※小数点以下は記入不可<br>・納品予定時間 13:00~15:00 (時間指定不可)<br>・発注締切時間 当日 10:00 |

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