集荷先

インターネット荷物問い合せ https://www.sagawa-exp.co.jp/

お荷物引渡予定日　年　月　日

着　払　お客様控

佐川急便

集荷　八王子(000)
集荷TEL 0120-333-603
問合TEL 0570-55-0208

集荷日時：10月9日（日）

お届け先
〒135-0064
東京都江東区青海２－４－３２
タイム２４ビル西棟４Ｆ
バイベックス製薬株式会社
０３－６２８４－４７６６　様
TEL　0362844766

品名(具体的な内容品をご記入ください)
長期不在／７３０１
旧NO：４４０６１１４００４８２

お問合せ送り状No.　5020-0076-7273
保険金額
代引金額(消費税含)　消費税等
個数　1
サイズ・重量・容積　kg
便種　陸便
受領印　印

お客様管理No.

荷送人(集荷先)
〒192-0373
東京都八王子市
上柚木３－１９－１－５１５
Ｋａｉ　Ｒｉｒｉｋａ　様
TEL　07040281916

税付印
署名・税
承認・申
済・収・納
運賃１万円未満

◇荷物の運送は当社の定める運送約款によります
◇危険品 信書 貨幣及び有価証券の取扱いはできません
◇交通事情等によりご希望の引渡予定日にお届け出来ない場合がございます
◇当社の損害賠償限度額は荷物1個につき30万円です
※保険料は保険金額1万円につき10円 最低保険料は50円です
保険引受会社：
三井住友海上火災保険㈱
取扱代理店：
佐川急便㈱

佐川急便（株）　京都市南区上鳥羽角田町６８番地

着　払　お届先控

佐川急便

配達　江　東
TEL　0570-01-0163
FAX　03-3522-3101

お客様管理No.

お届け先
〒135-0064
東京都江東区青海２－４－３２
タイム２４ビル西棟４Ｆ
バイベックス製薬株式会社
０３－６２８４－４７６６　様
TEL　0362844766

品名(具体的な内容品)
長期不在／７３０１
旧NO：４４０６１１４００４８２

お問合せ送り状No.　5020-0076-7273
集荷日 10月9日（日）
代引金額(消費税含)　消費税等
個数　1
サイズ・重量・容積　kg
便種　陸便

*** ****** ******* *******

ご依頼主
〒192-0373
東京都八王子市
上柚木３－１９－１－５１５
Ｋａｉ　Ｒｉｒｉｋａ　様
TEL　07040281916

佐川急便（株）　京都市南区上鳥羽角田町６８番地