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

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)
住所不明
７０００
旧NO：４４０６１１４０１９１５

お問合せ送り状No.　5020-0520-6592　集荷日11月11日（金）

代引金額(消費税含)　消費税等

***　*****　*******　*******

個数　1

ご依頼主
〒770-0912
徳島県徳島市
東新町２丁目－３８－１
アルファステーツ新町７０６
Ａｌｅｋｓａｎｄｒａ
Ｃｖｅｔｉｎｏｖｉｃ
様
TEL　08070451990

便種　陸便

サイズ・重量・容積　kg

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

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

佐川急便（株）　京都市南区上鳥羽角田町６８番地

◇佐川急便(株)の損害賠償限度額は荷物1個につき30万円です

着　払

佐川急便

荷札

7011315

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)
住所不明
７０００
旧NO：４４０６１１４０１９１５

お問合せ送り状No.　5020-0520-6592　個数　1

代引金額(消費税含)　消費税等

***　*****　*****　*****

ご依頼主
〒770-0912
徳島県徳島市
東新町２丁目－３８－１
アルファステーツ新町７０６
Ａｌｅｋｓａｎｄｒａ
Ｃｖｅｔｉｎｏｖｉｃ
様
TEL　08070451990

便種　陸便

サイズ・重量・容積　kg

元払
代引

集荷　徳島
TEL　0120-99-4500