輸入混載貨物搬出申込書

㈱宇徳　大井第一物流センター （商船三井大井物流センター）　行　　年　　月　　日

TEL:03-3790-1285　　FAX:03-3790-1320

貴社名：

ご担当者名：

TEL：

FAX：

搬出日	本船名	H.B/L　No.	個数	IC / OLT / 他	扱い船社（D/O）