

CY DEMURRAGE 作成依頼書

大井4号

支 払 日			
支 払 方 法			
領収書宛名			
ご担当者名			
電 話 番 号			
F A X 番 号			
メールアドレス			
B/L No.			
FREE TIME			
CONTAINER No.	搬出日	CONTAINER No.	搬出日
	/		/
	/		/
	/		/
	/		/
	/		/
		金 額	円

デマレッジお支払い申込はCyber Portにてご依頼ください。

Cyber Port未登録の場合、本フォームをご利用ください。

申込受付方法変更詳細 https://www.utoc.co.jp/upload/docs/220824_utoc.pdf

全項目ご記入後、事前にFAXまたはメールにて送付をお願いします。

記載内容に相違がなければ、こちらからは連絡いたしません。

(株)宇徳 ターミナル業務部 輸出入業務チーム

TEL : 03-3790-1142

FAX : 03-3790-0670

【振込専用アドレス】

utoc-ohi4-furikomi@utoc.co.jp

【申し込みからお支払いまでの流れ】

- ①振込専用アドレス宛に《CY DEMURRAGE 作成依頼書》をご送付ください。

お問い合わせ時の迅速な対応のため、件名にBL番号をご記入ください。



- ②依頼書を確認後、請求金額とともに振込先口座を返信にてご案内致します。



- ③お振込み後、入金確認のため振込明細書をメールにてご送付ください。

入金を確認次第搬出が可能となります。



【注意事項】

※依頼書をご送付前にお振込み頂いても金額の確認が取れず、

コンテナの搬出は出来かねます。

必ず《CY DEMURRAGE 作成依頼書》をお振込み前にご送付ください。

※当フォームはデマレッジ支払い専用です。

植検料、税関検査シフト料等のお振込みフォームはございません。

植検料、税関検査等でお振込み希望の際はメールにてBL番号をご連絡ください。