

送 状

年 月 日 扱店名 共同組海運(株) ☎262-4880 (種子・屋久航路)
(大島航路)

仕向地	S/O No.	船名	み さ き きよらむん 丸		検 量 明 細	
住所受人名	TEL	品名・包装				
住所送人名	TEL					
運送方法	<input type="checkbox"/> 着払 <input type="checkbox"/> 元払配達 <input type="checkbox"/> 元払港止 (運賃支払方法に○をつけて下さい)		容重積量	着指日定	運賃合計 ￥ _____	
請求先	1、荷主各位は当社所定の運送約款に同意且つ承認されたものと見做します。 1、積荷に対する海上保険は荷主各位において付保する事になりました。従って万一事故発生の際は当社はその責を負いません。 1、特殊貨物・高価品等は海上保険をお申込み下さい。 ※ 外装のまま受渡に付中品の破損・不足無関係			海上保険申込価格 _____ 円		