

輸 入 C F S 搬 出 申 込 書

東 海 運 株 式 会 社 大 井 流 通 セ ン タ ー 保 税 蔵 置 場 (N A C C S : 1 F W 0 2)

TEL: 03-3790-5166

FAX: 03-3790-5167

(新 規 ・ 変 更)

搬出日	西暦	年	月	日
船名 (VOY.NO.)			VOY.NO.	
B/L NO. (搬 入確認NO.)				
個数				
G/W		KG	容量	M3
税関検査		返却有 ・ 返却無		
税関検査搬出日				
会社名				
担当者			TEL	
			FAX	
備考欄				
引取者(ドライバー)記入欄 →		上記貨物正に受領しました。		
		受領日	年	月 日
		会社名		
		車両番号		
		受取人氏名		

*** 下記の点、ご注意願います ***

①搬出日前日の**15時00分までにFAXまたはメール**にてお願いいたします。申込方法の如何に関わらず、以降のオーダーは原則受付いたしません。また、メールでの申し込みであっても本書記入のうえご対応ください。

メールアドレス : tyoimp_azumohirc@azumaship.co.jp

②貨物引き取りの受付時間は8:30~16:00までとさせていただきます。(11:30~13:00は受付を行いません。)

※16時以降の受付は原則行いません。なお、遅延が見込まれる場合は、予めご連絡ください。

また、積込み作業は、16:30終了とさせていただきます。

③搬出申し込みをしていない場合、貨物の搬出は行いませんので、ご注意ください。

④別紙案内2.④イレギュラー対応については、上記CFSに特別対応費の支払方法についてお問い合わせください。

⑤税関検査等の対応については、上記CFSにお問い合わせください。