

Nippon Euromovers SARL

38 Boulevard Garibaldi 75015 Paris, France (Tel)01-4058-1000



引越発注書

名前		ローマ字	
退去後の連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯TEL		<input type="checkbox"/> 滞在先TEL	

集荷地 ※自宅と異なる場合のみ、ご記入ください。

社名	部署名	
住所		
入口コード	階数、ドアの位置など	
TEL①	TEL②	Email

配達先 未定 → 連絡のつく電話かメールアドレスをご記入ください。

住所		
入口コード	階数、ドアの位置など	
TEL①	TEL②	Email

請求先

<input type="checkbox"/> 自己負担	<input type="checkbox"/> 自分宛に請求書を送付願います。5日以内に支払います。	
	<input type="checkbox"/> 当日支払います。(小切手宛名「NIPPON EUROMOVERS SARL」または、現金にて)	
<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 担当者へ請求書送付 → 担当者名:	
社名		
住所		
TEL	FAX	Email
<input type="checkbox"/> その他へ送付		

上記の通り荷物取り扱いを指示します。

名前

署名

日付