

引取日時				伝票ID:	
御 届 先	電話:		荷 送 人	電話:	
	ご住所			ご住所	
	お名前			お名前	
記事欄 特記事項□			品名:		保険金額:
			荷 姿	配達指示	
			個 数	容積重量	