JOB No.:

		_	•	IOR NO	••	
Shipper (complete name and address) 发货人(名称及地址)			S/O No. 托	E运单号码 OSTHYS24060771		
SINORICH TRANSPORT LIMITED ADD:7C,WEST BLDG.,ZHONGQU MANSION,211 ZHONGSHAN RD. SHANTOU,515041 CN TEL:0754-88570001 FAX:0754-88572709			SINORICH TRANSPORT LIMITED SHIPPING ORDER 托 运 单 市场部:			
TEL.0/34-863/0001 FAX.0/34-863/2/09			88570009			
Consignee (complete name and address) 收货人(名称及地址)			88577019 88572702			
AFRICAN LOGISTIC SERVICES 74 ROCKDALE AVENUE, WESTVILLE DURBAN, SOUTH AFRICA			操作部: 88570008 88570004			
Notify Party(complete name and address, tel, fax) 通知人(名称/地址/电话/传真)			文件部: 88570003			
Same as cnee			REEFER CARGO (冻柜):			
			Temp Required 温度: Pre-Cool 是否预 冷: (YES/NO)			
Tel:						
Pre-Carriage By(前程运输)	Place of Re	eceipt(收货地点) Ventilation 通风度: 度:				Humidity 湿
Ocean Vessel(船名、航次)			DANGEROUS CARGO (危险品):			
Dort of Discharge (年11代	Ningbo	livery(目的地)	IMCO: EMS:			UN NO:
Port of Discharge (卸货 港)	Cape town,	•	PAGE NO: MFAG:			
			SERVICE TYPE (运输条款):			
			CY-CY CY-CFS CFS-CFS CFS-CY DOOR-CY			
	NI I	(D 0 D	CY-DOOR			
Mark & No. (唛头)	Number (of Packages & Desc Goods 包装、件数及品名	ription of	Gross Weight 毛重		Measurement 体积
		RS/WATER METER PARTS		16T		
	9028201000 1*20GP					
	客户货7.5好,请	表注DII 7.7的舰				
	代订约号: DU					
请预定X20′X40′GP X40′HQ X45′HQ CBM KGS 舱位,预定月日装柜.						
Haulage (Please fill in the column carefully if trucking to be arranged by our company) 拖柜资料(如由我司安排拖车,请详细填写此栏) 报关方式: 客户自拖 [*] 委托拖车 []						Customs Clearance 报关方式:
甘/ · 白地 女仇地干						
Haulage Time 装柜时间: _				客户自报[*]委托		
Haulage Address 装柜地址			;	报关[]		
				清关 []转关		
Contact Person 联系人: Fax 传真:			Tel	联系电	`一	
Freight & Charges 运费和附加费 Prepaid 运费预付			Collect 运费到付 Signature & Chop by Shipper			
		-			.签名及盖章	

注意事项:

- 1.货物的各项资料,包括 件数、品名、重量、体积、运输条款等由托运认真填写,并对其填写的内容准确性负责。
- 2.运费和附加费一栏, 按双方协定的金额填写, 如有协议, 则填"按协议"的字样, 不得空白。
- 3.危险品与冷藏品托运,须填写清楚本托运单要求的栏目,并注明特殊要求。
- 4.托运人栏,必须由经办人签名及盖章。
- 5.若运费到付,托运人需将此托运单与到付保函一并传真至我司履行订舱手续。



Person in Charge 经办

人:

Tel:

Fax:

Date 日

期: