



DAIICHI TRANSPORTATION & TERMINAL CO., LTD.

確認欄

CONTAINER PICK UP ORDER

FAX : 03-3474-9250 / TEL : 03-3474-9223

新規・追加

御社名

TEL

訂正・取消

御担当者

FAX

* 受付は、PICK UP日の前日までとなっております。(受付締切は、16:00)

ただし、特殊コンテナ(特に冷凍コンテナ)に関しましては、原則、2日前と致します。

* 取消・訂正・追加がある場合には、必ず、上記該当箇所に○を付けて頂き、至急再FAXをお願い致します。

欄は、弊社記入欄

第一港運 CY NACCS CODE : 品川 - 1AD42 青海 - 1CD48

# 書類差入場所	搬入場所・品川 第一港運・青海A-2 第一港運・搬入場所へご確認願います		
# 空VAN搬出場所	第一港運 品川B地区・第一港運 品川CY・第一港運 青海A-1CY・日新 大井VP 第一港運 中央防波堤VP・第一港運 暁VP・その他()		
# 搬入場所			# 担当者
# 引取番号	E *末尾はアルファベット*		*空VANをPICKする際には、"引取番号"が必要となります。

船社		船名		VOY No.	
BOOKING No.		荷揚港・T/S港		最終仕向地	
				荷受地 東京 or 他()	
荷主		海貨業者 (書類作成等)		ご担当者 TEL /	
品名		荷姿		VANNING PLACE 都・道 市・区 府・県 郡・町・村	
運送会社		通関 内貨 or 外貨		名称(会社名) 作業予定日 /	
PUP DATE	サイズ	タイプ	本数	REMARK 欄	
/				MP	有・無
/				危険品	IMCO UN No. サイズ 本数 本
/				危険品、O.H/O.W等の搬入日時は、搬入場所へご確認下さい。	
/				冷凍品	設定温度 予冷 ℃ 有・無 VENTILATION CLOSE・OPEN
* 特殊コンテナの場合は、REMARK欄をご記入下さい。 (例. 設定温度、予冷、O.H/O.W等)					