**ＦＡＸ送信のご案内（配達時同時集荷依頼）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送付先： | | **ヤマト運輸株式会社**  **長岡主管支店**  **サービスセンターご担当者様** | | | 発信者： | (株)ワタナベ靴店 ●●  （●●●●店舗名） |
| TEL：0258-94-●●●●　FAX：0258-94-4440 | |
| FAX番号： | | **0258-46-0585** | | | 日付： | **2022/●/●** |
| 電話番号： | | **0258-46-9420** | | | 送付枚数： | **1枚** |
| いつもお世話になっております。  サービスセンターが混雑により繋がらないためFAXで依頼いたします。  下記伝票番号の配達時に同時集荷の手配をお願い致します。  ※荷物に添付の着払伝票をご使用ください。  お手数をおかけしますが、下記「返信欄」へご記入のうえ返信をお願いいたします。 | | | | | | |
| 配達伝票番号： | | | | **222222222222** | | |
| お届け先様 | 電話番号 | | 555-5555-5555 | | | |
| 住　所 | | 〇〇〇・・・ | | | |
| 氏　名 | | 〇〇〇〇 | | | |
| 特記事項  必ず対面配達をお願いいたします。※宅配ボックス不可※ | | | | | | |
| 引取用【着払】伝票番号： | | | | **111111111111** | | |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 返信欄 |