

Ref# :

NYK Container Line (株)

F a x 送信先: 03-5427-4702

申し込み(送信) 〆切(厳守): 横浜貨物4月14日(木)

**【1】 東北地方・太平洋沖地震 第3回 救援物資ホットライン便
支援協力申込書 < A群 (岩手県向け) >**

【連絡先】すべての項目に記入してください。

| | |
|-------------|--|
| 貴社・団体名 | |
| 所属 | |
| 担当者芳名 | |
| 電話 | |
| F A X | |
| E - M A I L | |

| 品物 | 数量(梱包箱数) | 品物 | 数量(梱包箱数) |
|-----------|----------|-----------|----------|
| 下着(男性用) | | 歯ブラシ | |
| 下着(女性用) | | 歯磨き粉 | |
| 下着(男児用) | | 入れ歯用歯磨き粉 | |
| 下着(女児用) | | 救急絆創膏 | |
| 下着(乳児用) | | タオル | |
| 靴下(男性用) | | 軍手 | |
| 靴下(女性用) | | ゴム手袋 | |
| 洗剤 | | ゴミ箱 | |
| 芳香剤 | | 電池(単1、単2) | |
| 化粧水・乳液 | | 食品包装用ラップ | |
| 女性用品 | | 紙皿・紙コップ | |
| 紙おむつ(大人用) | | 割り箸 | |
| シーツ | | | |

**パレット積のお品物はパレットを含めてご提供くださいますよう、お願い申し上げます。

| | |
|-----|--------------------|
| 届け日 | 到着予定時刻(目安): 4月 日 時 |
|-----|--------------------|

| | |
|--------|---|
| 届け先 | 丸全昭和運輸(株) 大黒埠頭倉庫営業所 横浜市鶴見区大黒ふ頭15番地 |
| 問い合わせ先 | NYK Container Line 株式会社 輸出カスタマーサービスセンター TEL 03-5427-4841 |

以上