

FAX:03-3690-0401



◇ 運送ヘルパー運送業者登録シート ◇

ご記入の上、**FAX (03-3690-0401)** にお送り下さいますようお願いいたします。

お送りいただきます内容は、個人情報管理規定に基づいて弊社で厳重に管理いたしております。

ご登録者の同意なしに、第三者に公表することも、目的以外に使用することもございません。

★は必須項目です

ホームページへの公開	<input type="checkbox"/> 社名・屋号・個人名以外の公開 <input type="checkbox"/> すべて公開 <input type="checkbox"/> すべて非公開
氏名 (会社名・屋号) ★	
性別★	
生年月日	年 月 日 ・※西暦表示で
年齢★	歳
郵便番号★	〒
都道府県★	
住所★	
装備,補償関連	<input type="checkbox"/> パワーゲート <input type="checkbox"/> カーナビ <input type="checkbox"/> ETC完備 <input type="checkbox"/> スタットレス完備 <input type="checkbox"/> 貨物保険加入 <input type="checkbox"/> ユニツク車 <input type="checkbox"/> 特にない
E-mail★	@
電話番号 ★	
携帯番号	
FAX 番号	
お得意エリア	
御社のホームページアドレス	http://
MAP掲載	する しない
車両情報 (車両専属保有台数)	
配送経歴	<input type="checkbox"/> 宅配経験有り <input type="checkbox"/> ルート便経験有り <input type="checkbox"/> スポット経験有り <input type="checkbox"/> 企業配経験有り <input type="checkbox"/> 引越し経験有り <input type="checkbox"/> ハンドキャリア経験有り <input type="checkbox"/> すべて経験無し
付加サービス	<input type="checkbox"/> 24時間365日対応 <input type="checkbox"/> 夜間対応 <input type="checkbox"/> 運転代行 <input type="checkbox"/> ペット配送 <input type="checkbox"/> ハンドキャリア <input type="checkbox"/> 人材派遣 <input type="checkbox"/> 屋内・屋外補助作業 <input type="checkbox"/> DM・カタログ配送 <input type="checkbox"/> 製品保管、倉庫有り <input type="checkbox"/> 自転車便 <input type="checkbox"/> セキュリティ便 <input type="checkbox"/> 信書便
荷主様へのPR	