

# ウエストウイング宅配発送依頼書

株式会社ウエストウイング

TEL:06-6356-0010

FAX:06-6356-0036

E-mail:west@s-wing.com

受付番号 又はタイトル		箱数 又は冊数	
発送方法	着払 ・ 元払	*発送方法・納期・送り先は 希望する方に○を付けてください	
納期	あり ・ なし	月 日	～ 時指定
送り先	ご自宅 ・ その他	送り先の書店名や個人名を記入	
送り先 ご住所	〒 _____		
お電話番号			
備考			

受付番号 又はタイトル		箱数 又は冊数	
発送方法	着払 ・ 元払	*発送方法・納期・送り先は 希望する方に○を付けてください	
納期	あり ・ なし	月 日	～ 時指定
送り先	ご自宅 ・ その他	送り先の書店名や個人名を記入	
送り先 ご住所	〒 _____		
お電話番号			
備考			

- \* 送り先欄はご自宅以外の場合は送り先の書店名や個人名を記入してください
- \* タイトル名での出荷指示はホープ 21 印刷分のみ有効です
- \* 宅配発送は指示日より 1 週間以上先の場合日付指定可能です  
納期の指定は曜日ではなく必ず日付でご指示をお願いします  
指定のない場合 1 週間以内の発送となります  
時間指定は納期に関係なくご指定いただけます
- \* 着払・元払の指定がない場合、着払いでの発送となりますのでご了承ください

お名前: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_