

委任状

【代理人】 住 所 〒 _____

氏 名 _____
生 年 月 日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
委任者との関係 _____

【委任事項】

_____ 貨物の閲覧・詰め替え作業等、貨物の取り扱い全般に係る依頼 _____ について

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、上記の者を代理人と定め、上記の委任事項について委任します。

【委任者】 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印
生 年 月 日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
会 員 番 号 _____

月島倉庫株式会社 Day 倉庫サポートセンター
所 在 地／〒135-0053 東京都江東区辰巳 3-12-16
電話番号／0120-533-553
営業時間／平日・土曜 9:00～17:00（搬入出は 16:00 まで）
定 休 日／日曜・祝日

ワン ツー
＼1デイ、2デイ／
日割りであずける
デイ そうこ
Day 倉庫