

TO : 錦江 SHIPPING ジャパン 御中

ご記入日

空コンテナ仮受け申し込み

下記の空コンテナの返却につき洗浄/ダメージで受け取りを拒否されています。

貴社による外地でのコンテナ搬出時とコンテナ受け取り時での差異の比較調査の結果明らかに搬出後に起きた汚れ/ダメージと判断される場合は原状復帰の費用負担を了承しますので、一旦保留にて仮受けの対応をお願いいたします。

コンテナ番号

輸入港

本船名

B/L No.

申込者連絡先

会社名	
部課所名	
ご担当者名	
電話番号	

お申し込み及び問い合わせは下記までお願いいたします。

輸入港: **東京、横浜、名古屋、清水** の場合

錦江 SHIPPING ジャパン 東京

FAX : 03-6214-3070

TEL : 03-6214-3080 担当 : 三田

輸入港: **大阪、神戸、博多、門司** の場合

錦江 SHIPPING ジャパン 大阪

FAX : 06-6262-0795

TEL : 06-6262-0797 担当 : 王

メールにて送付される場合は、このシートに直接入力して添付いただき、メールの表題を“コンテナ仮受け 輸入港 コンテナ番号” (例: コンテナ仮受け 横浜 TWCU1234567) として下記までお願いいたします。

jjsjpn-biz@jinjiangshipping.com

フォームのブランクは下記よりダウンロード可能です。

<http://www.jinjiangshipping.com/blankform.html>