

送 付 依 頼 書

年 月 日

十 津 川 村 長 様

(落札者)
住所 (所在地)

氏名 (名称) 印

電話番号

下記の買受公売財産について、買受代金の納付後に宅配便等の輸送により引き渡すことを依頼します。

なお、引渡しを受ける前に買受公売財産が破損し、又は紛失する等の被害を受けても十津川村が一切責任を負わないこと及び落札者が宅配便等の輸送に係る費用をすべて負担することについて同意します。

区分番号	
買受公売財産 (名称)	
希望輸送方法	<input type="checkbox"/> 宅配便 (希望する会社 :) <input type="checkbox"/> 郵便小包 <input type="checkbox"/> 美術便等特別便
希望配達日時	年 月 日 () 午前・午後 時頃
送付先指定	<input type="checkbox"/> 落札者の住所 <input type="checkbox"/> 落札者以外の住所 住所 (所在地) 〒 氏名 (名称) 電話番号