

# ドライアイス発注書兼リアイス依頼書

TIACT取扱カウンター

TEL : 03-5757-7679 FAX : 03-5757-7678

Mail: [dlv.counter@tiact.co.jp](mailto:dlv.counter@tiact.co.jp)

依頼者様へ 太枠内の項目へご記入をお願い致します。

2025年4月1日開始

購入者				担当者	
電話番号					
貨物詳細	AWB番号	MAWB		HAWB	
	便名/到着日	/		搬出予定日	月 日 時頃
ご請求方法 (○で選択)		①上記AWBに紐付けて請求      ②ドライアイスのみでの請求 注)②を選択される場合は、ご希望に添えない場合が御座います。下記までご連絡下さい。 TEL:03-5757-7679			
リアイス作業		TIACTへ依頼 (有・無)		自社での実施 (有・無)	
備考 (作業指示内容等)					
注意点		・リアイスのご依頼は当シートのみで承ります。(貨物取扱依頼書の提出は不要) ・¥264/kg (税込み)※ご注文は1kg単位での発注となります。 ・ご注文キャンセルは納品予定時間の24時間前までと致します。 ・複数AWBへ請求を紐付ける場合は、それぞれAWB毎の発注書提出をお願い致します。 ・複数日に渡ってリアイス作業をする場合は、納品希望日ごとの発注書提出をお願い致します。			

TIACT輸入取扱カウンター 納品分		百 十 一 <input type="checkbox"/> 午前納品: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg ※小数点以下は記入不可	
納品希望日	月 日	・納品予定時間 8:00~10:00 (時間指定不可) ・発注締切時間 前日 16:00	
		百 十 一 <input type="checkbox"/> 午後納品: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg ※小数点以下は記入不可 ・納品予定時間 13:00~15:00 (時間指定不可) ・発注締切時間 当日 10:00	

担当者	FAX送信者	デスク担当者
FAX BACK確認者	JTO課金登録者	HCC登録者