



FAX送信票（岩手県庁生協扱い）

申込日 年 月 日

日本通運(株) 盛岡支店 行き	
氏名 フリガナ	現在所属
氏名	職員番号
自宅電話番号 ()	携帯電話など、連絡の取れる電話番号
下見希望日	引越希望日
支払い方法 ・ 給料引去 ・ 現金 ・ ボーナス払	

現住所 (出発場所)	
着住所 (引越先)	
連絡事項	

日本通運(株) 盛岡支店FAX

019-648-6616