

## 天皇賜盃第85回日本学生陸上競技対校選手権大会 ポール配送依頼書

棒高跳用ポールの配送・回収を、下記の通り依頼いたします。

大学名	
依頼日	月 日

依頼者	印
FAX番号	
携帯電話番号	

往路【お持込(集荷)】	
選手氏名	
携帯電話番号	
本数/ケース数	本 / ケース
お持込日	月 日 ( )
お持込支店営業所 (別紙参照)	

復路【お引取(返送)】	
集荷日	9月5日(月)午前
集荷場所	熊谷スポーツ文化公園陸上競技場
集荷場所の住所	〒360-0004 埼玉県熊谷市上川上300 熊谷スポーツ文化公園陸上競技場
集荷場所のTEL	048-526-2004
選手氏名	
携帯電話番号	
本数/ケース数	本 / ケース

以下は、集荷を希望する場合のみ記載してください。

集荷希望日	月 日 ( ) 時以降
集荷場所	
集荷場所の住所	〒
集荷場所のTEL	

お引取日	月 日 ( )
お引取支店営業所 (別紙参照)	



搬入希望日	9月1日(木)午後
搬入場所	熊谷スポーツ文化公園陸上競技場
搬入場所の住所	〒360-0004 埼玉県熊谷市上川上300 熊谷スポーツ文化公園陸上競技場
搬入場所のTEL	048-526-2004

以下は、返送を希望する場合のみ記載してください。

返送希望日	月 日 ( ) 時以降
返送場所	
返送場所の住所	〒
返送場所のTEL	

注1: 上の太枠の欄に、丁寧な字で記載漏れの無いように記載してください。

注2: ※切を過ぎての申込(大会当日も含む)は、一切受け付けませんのでご了承ください。

注3: 別紙の注意事項をよくお読みのうえ、ご記入ください。

————— 以下、配送会社使用欄 —————

配送用原票番号(集荷)	
配送用原票番号(回収)	

FAX受信		月	日
手配確認		月	日
集荷確認		月	日

回収依頼		月	日
回収確認		月	日
運賃			円

【お問い合わせ先】

日本学生陸上競技連合 事務局  
〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-58-11 中沢ビル2F  
TEL: 03-5304-5542 FAX: 03-5304-5569  
Eメールアドレス: juauj@joy.ocn.ne.jp 担当: 飯塚