

送 付 依 頼 書

年 月 日

中之条町長 様

〒

住所（所在地）

氏名（名称）

印

電話番号

私は下記の買受公売財産について、買受代金納付後、送付等の費用を負担のうえ、中之条町より宅配便等の方法による送付を依頼します。輸送途中での事故等によって受公売財産が破損又は紛失等の被害を受けても中之条町が一切責任を負わないことに同意します。

記

1 買受公売財産 売却区分番号

2 買受公売財産名称

3 希望送付方法（いずれかに○をつけてください。）

・中之条町による送付 ※着払いで送付します。

希望の方法 [日本郵政（ゆうパック） ・ ヤマト運輸 ・ 佐川急便]

・その他 []

※“その他”を選んだ場合、あらかじめ、中之条町に連絡を行い、調整を行ってください。

4 希望配達日時（いずれかに○をつけてください。）

・特になし

・ 月 日 午前 ・ 午後 時頃

※配達日時指定サービスを利用できる場合、上記時間に最も近い時間帯を指定して発送します。

5 送付先 ※上記住所（所在地）と異なる場合のみ記載してください。

〒

住所（所在地）

氏名（名称）

様方