運搬伝票

No._____

平成　　年　　月　　日

納入先

明日来運輸株式会社
〒000-0000　東京都江東区辰巳0-00-0
タツミビル1F
TEL00-0000-0000　FAX00-0000-0000

_____ 殿

SAMPLE

品　名	数量	単位	時刻	時間	運搬区間
			～		～
			～		～
			～		～
			～		～
			～		～
			～		～
運転手	車番			オイル	ℓ

備考