

◆ 御見積書確認資料フォーム ◆

会社名:	部署名:
ご担当者氏名:	電話番号: — —
メールアドレス: @	FAX番号: — —

お手数ですが、状況等わかる範囲で下記ご記入の上、FAX: 088-637-8133 までご送信ください
資料フォームを基に、概算お見積りをご提出させていただきます。※不明点ご確認あればご連絡いたします。

取扱品目	
取扱いアイテム数	
開始時期	<input type="checkbox"/> 早急に <input type="checkbox"/> H. 年 月 頃
業務期間	<input type="checkbox"/> 長期(更新) <input type="checkbox"/> その他(
	<input type="checkbox"/> 短期(1年以内 H. 年 月 ~ H. 年 月 頃予定)
倉庫保管坪数	約 坪程度 年間変動ありの場合()
1日当りの出荷件数	約 件
1件当りのアイテム数	約 アイテム
出荷頻度状況について	<input type="checkbox"/> 年間を通して出荷あり <input type="checkbox"/> 月やシーズンにより変動あり
各種加工作業	<input type="checkbox"/> 札付け <input type="checkbox"/> シール貼り <input type="checkbox"/> 検品(目視) <input type="checkbox"/> 検針機 <input type="checkbox"/> 制作・生産
	<input type="checkbox"/> その他(
出荷梱包作業	<input type="checkbox"/> 納品伝票発行 ※指定があれば() <input type="checkbox"/> 送り状発行
	<input type="checkbox"/> POPや礼状チラシ入れ
	<input type="checkbox"/> 梱包資材(提案・専用業者見積り希望)(品目:)
倉庫在庫システム	<input type="checkbox"/> インターネット利用によるASP在庫管理システムを共有(荷主様と弊社で専用に共有)
	<input type="checkbox"/> 多機能の物流倉庫在庫管理システムを使用したい(カスタマイズ含め、専用に構築)
	<input type="checkbox"/> 荷主様取扱の在庫システムと共有または併用したい。
	<input type="checkbox"/> 今は、簡単な在庫管理程度でよい。(取扱数が少量。今後検討: 上記)
入庫パターン	<input type="checkbox"/> コンテナ(20f、40f) <input type="checkbox"/> チャーター便 <input type="checkbox"/> 路線便(佐川、ヤマトなど)
出庫パターン	路線便(<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 佐川 <input type="checkbox"/> ヤマト <input type="checkbox"/> 福通 <input type="checkbox"/> 西濃)
	<input type="checkbox"/> チャーター便 <input type="checkbox"/> その他()
加工等で必要な設備	<input type="checkbox"/> 検針機 <input type="checkbox"/> シール機 <input type="checkbox"/> 提供貸出 <input type="checkbox"/> その他()
倉庫保管パターン	<input type="checkbox"/> パレット保管(サポータ含む) <input type="checkbox"/> 小物主体の為、棚保管 <input type="checkbox"/> 棚とパレット両方
	<input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 状況によりおまかせ
	主な取扱ケースサイズ(1. _____×_____×_____) (2. _____×_____×_____)
その他、確認・ご要望等	

(株)マルワロジックス FAX: 088-637-8133