

# 送 付 依 頼 書

令和 年 月 日

山ノ内町長 様

私は、下記 買受公売財産について、買受代金納付後、下記輸送方法により送付することを依頼します。  
買受代金の納付から財産の発送までの間、または輸送途中に事故などによって下記買受公売財産が破損、紛失などの被害を受けても、山ノ内町に対し一切の賠償責任を請求しないことに同意します。  
なお、希望する輸送方法は下記のとおりです。

記

1 買受公売財産（売却区分番号） 第 \_\_\_\_\_ 号

2 希望輸送方法（下記のいずれかに○印をお願いします）

①宅配便 ②郵便小包 ③特になし ④その他（ \_\_\_\_\_ ）

※宅配便は当町指定の業者となります。

3 希望配達日（下記のいずれかに○印をお願いします）

①（ \_\_\_\_\_ ）月（ \_\_\_\_\_ ）日 ② 特になし

※買受代金の入金を確認してから包装を行いますので希望日にそえない場合があります。また配達には2日程度かかりますので、配達希望日は余裕を持った日をお願いします。

4 希望時間帯（下記のいずれかに○印をお願いします）

宅配便の場合

①午前中 ②12時～14時 ③14時～16時 ④16時～18時 ⑤18時～20時  
⑥18時～21時⑦19時～21時 ⑧特に指定なし

郵便小包の場合

①午前中 ②12時～14時 ③14時～16時 ④16時～18時 ⑤18時～20時  
⑥20時～21時⑦特に指定なし

5 送付先の指定（下記のいずれかに○印をお願いします）

①落札者の住所

②それ以外の住所（居住地と異なる場所への配送の場合に以下へ記入してください。）

住所（所在地）〔〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 〕

宛先（氏名又は名称） \_\_\_\_\_

日中連絡がつく電話番号 \_\_\_\_\_

以上、輸送にかかる費用はすべて落札者が負担します。

落 札 者

住所（所在地）〔〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 〕

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名又は名称 \_\_\_\_\_

印

日中連絡がつく電話番号 \_\_\_\_\_

※法人の場合は、氏名又は名称欄に法人名、代表者名の資格及び代表者名を必ず併記してください。