

記入例 SAMPLE 引越申込書 | Moving application form

Email: bosoperat@yamatoamerica.com		記入日(mm/dd/yyyy):	7/22/2019
お客様名(漢字)本人 Name	猫山 虎太郎	別送品申告者 In Alphabet	(英字)*パスポート記載通り NEKOYAMA TORATARO
お客様名(漢字)配偶者 Spouse	猫山 虎美	別送品申告者 In Alphabet	(英字)*パスポート記載通り NEKOYAMA TORAMI
お勤め先(赴任先) Company Name(origin)	NEKO, INC.	お勤め先(赴任先) Company Name(destination)	猫株式会社
電話番号(自宅) Phone Number	111-222-9625	ご赴任形態(何名) Number of Family	5 person(s)
電話番号(携帯) Mobile Number	222-625-2222	E-Mail	nekotora@y-logi.usa
現住所(引取先) Current Address	555 Neko St., Boston, MA 01110 U.S.A		

【配達先】 ※ 配達先未定の場合は、ご住所が決まる予定月をお知らせください。ご出国前にお決まりになるようでしたら、担当支店までお知らせください。
 Delivery information ※ If your delivery address is not decided, please inform us the estimated month of confirmation. If you decide before departure, please inform us the date of confirmation.

フリガナ	TOKYO OTAKU 1-1-14(AIR)		
住所 (1) Address	〒111-1111 東京都大田区1-1-14(航空便)		
フリガナ	KANAGAWA YOKOHAMASHI (OCEAN/TO BE DETERMINED IN SEPTEMBER)		
住所 (2) Address	〒222-2222 神奈川県横浜市(船便・9月決定)		
ご入国後、すぐに連絡が取れる 電話番号 Phone Number 1	090-2222-2222	その他連絡先 Phone Number 2	03-0000-0000
ご入国後、すぐに連絡が取れる E-Mail	nekoyama@y-logi.usa	連絡先 Contact Name	猫田方 (Mr. Nekota)

別送品申告者名義に丸を付けて下さい
 Circle the person who will be declaring the

【請求先情報】 ※ 保険料のご請求先がお引越費用と異なる場合は、お知らせください。個人様でお支払いされる場合は、「すべての費用を発地で支払う」のみとなります。
 Bill to Information ※ Please inform us the billing address for the insurance charge (if different from the below). If the billing is done by the individual, we only accept FHD.

支払条件 Payment term	<input checked="" type="checkbox"/> すべての費用を発地で支払う Free House Delivery (FHD)	<input type="checkbox"/> 着地の港/空港までの費用を 発地で支払う Up to port Prepaid (DPP)	<input type="checkbox"/> すべての費用を着地で支払う All Collect (ACC)
会社名 Company	ヤマトグローバルロジスティクスジャパン株式会社		
部署名 Dept.	海外生活支援サービスカンパニー	担当者名 PIC	猫田 虎一
E-Mail	nekota@y-logi.jp	連絡先 TEL No.	222-222-9625
住所 Address	〒104-0033 東京都中央区新川1-14-5		

日本国籍でない場合
 ご記入下さい
 Please fill in this row
 only if non-Japanese

【渡航情報】 ※ 家族帯同で別日の帰国になる場合は、ご家族の渡航情報も必要です。
 Itinerary ※ please provide itinerary for all family members if not flying out together.

渡来日 Date of entry to the US	2/10/2010	米国滞在期間 Length of stay in the US	19 years 5 months	Passport No.	ZZ0000000
渡来日(ご家族) Family's Date of entry to the US	5/20/2010	米国滞在期間(ご家族) Family's Length of stay in the US	19 years 2 months	Passport No.	ZZ1111111
Nationality (if non-Japanese)	USA	Japan Visa Status	please fill in as shown on your visa	Japan Visa Valid From & Expire date	2019.05.01-2024.04.30
一時帰国事前別送品申告 (提出済みの方のみ) if already submitted declaration form:	申告者 declared by	本人 me 配偶者 spouse 子供 child	申告日/ 申告空港 date/airport of declaration	2019 May.16/ Narita	事前申告理由 Reason
本人: 渡航情報 Flight	出国日: Flight Date	8/1/2019	Flight No.:	JL005	出発地: Departure
配偶者/お子様: 渡航情報 Family's Flight	出国日: Flight Date	same as above	Flight No.:		出発地: Departure

到着地:
Arrival
Narita

<p>この行は該当者のみ ご記入下さい Please fill in this row</p>						
<p>「ヤマト記入欄」</p>						
プラン	らくらく / ベーシック / 単身	ピアノ / 電子ピアノ / 大型家具	規定情報 (ご本人)	航空: C/W G/W		
保険手配	ご本人 / ヤマト	DPP 保険請求先	日本側お勤め先 / ヤマト	規定情報 (ご家族)	航空: C/W G/W Kgs 船: CFT	
航空 (1)	ETA: HAWB:	kgs: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
航空 (2)	ETA: HAWB:	kgs: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
航空 (3)	ETA: HAWB:	kgs: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
船 (1)	ETA: BL:	M3: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
船 (2)	ETA: BL:	M3: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
船 (3)	ETA: BL:	M3: ctn:	配達条件: 部屋 / 玄関	付保額:	DtoP: Charge	
備考	配達条件はご案内済みですか? 配達予約はありますか? 日本への伝達事項はありますか? ヤマト便扱いはありますか? COD扱いですか?				国内引越	手配済/未/なし
					保管荷物	手配済/未/なし



海外引越申込書 | Moving application form

担当店: 担当者: Email: 記入日(mm/dd/yyyy):
お客様名(漢字)本人 Name
お客様名(漢字)配偶者 Spouse Name
お勤め先(赴任先) Company Name(origin)
電話番号(自宅) Phone Number
電話番号(携帯) Mobile Number
現住所(集荷先) Current Address

【配達先】 ※ 配達先未定の場合は、ご住所が決まる予定月をお知らせください。ご出国前にお決まりになるようでしたら、担当支店までお知らせください。
Delivery information ※ If your delivery address is not decided, please inform us the estimated month of confirmation. If you decide before departure, please inform the branch in charge.

フリガナ
住所 Address (1)
住所 Address (2)
ご入国後、すぐに連絡が取れる電話番号 Phone Number 1
ご入国後、すぐに連絡が取れるE-Mail
その他連絡先 Phone Number 2
連絡先 Contact Name

【請求先情報】 ※ 保険料のご請求先がお引越費用と異なる場合は、お知らせください。個人様でお支払いされる場合は、「すべての費用を発地で支払う」のみとなります。
Bill to Information ※ Please inform us the billing address for the insurance charge (if different from the below). If the billing is done by the individual, we only accept FHD.

支払条件 Payment term
ご請求先 Bill to
会社名 Company
部署名 Dept.
E-Mail
住所 Address
担当者名 PIC
連絡先 TEL No.

【渡航情報】 ※ 家族帯同で別日の帰国になる場合は、ご家族の渡航情報も必要です。
Itinerary ※ please provide itinerary for all family members if not flying out together.

渡米日 Date of entry to the US
渡米日(ご家族) Family's Date of entry to the US
Nationality (if non-Japanese)
一時帰国事前別送品申告(提出済みの方のみ) if already submitted declaration form
本人: 渡航情報 Flight
配偶者/お子様: 渡航情報 Family's Flight

《ヤマト記入欄》
プラン
保険手配
航空
船
備考