



YAMATO TRANSPORT U.S.A., INC.

Branch Name : _____

TRACKING # (お荷物追跡用番号):

国際宅急便・つめ放題パック INVOICE & PACKING LIST

Date : _____

CONSIGNEE (お届け先/漢字の場合は要フリガナ)		SHIPPER (ご依頼人)	
NAME(お名前) 		NAME(お名前)   MR. MS.	
ADDRESS(日本のご住所) (〒)		ADDRESS(米国・カナダのご住所)	
PHONE#(電話番号) 		ZIP CODE(郵便番号)	PHONE#(電話番号) 
ご希望の時間帯のひとつを○で囲んでください。MEMO: Please circle your desired delivery time frame. 配達ご希望 8am-12pm / 2pm-4pm / 4pm-6pm 時間帯: 6pm- 8pm / 7pm-9pm		E-MAIL: _____	

PKG#
箱番号 : _____ / _____

DESCRIPTION OF GOODS/品名 すべての品物を明記してください。(日本からお持ちになった物も含みます)	USED 中古	NEW 新品	UNIT PRICE 単価	QTY 数量	DECLARED VALUE 申告価格
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
	☐	☐	\$		\$
PURPOSE: お荷物の種類:	☐ GIFT ギフト	☐ SAMPLE サンプル	☐ COMMERCIAL 商業用	☐ OTHERS () その他	TOTAL : 合計: \$

※ 記入スペースが足りない場合はコピー等で追加してご対応下さい。(Please add more pages if necessary.)

CURRENCY : USD / CAD

お支払い方法

※タバコを含むお荷物は ALL PREPAID での発送はできません。

☐ ALL PREPAID/全て発地払い (3) ☐ FREIGHT PREPAID/送料は発地、関税等は日本払い (2) ☐ ALL COLLECT/全て日本払い (4)

クレジットカードをご利用のお客様は別紙クレジットカードご利用フォームにご記入下さい。

お客様ご署名

* このインボイスに記入した情報に相違ありません。
(The information in this form is true and complete to the best of my knowledge.)

* 米国運輸保安局 (TSA) の規則により、お預かりしたお荷物は検査の対象となります。
(All cargo tendered for transport is subject to screening)

* 上記の内容物に関税が発生した場合は、その支払いに同意します。
(I agree to pay any duty if applied.)

* 付属の注意事項に同意します。(I have read and agreed to attached "Terms and Conditions")

X

SHIPPER'S SIGNATURE (差出人署名)