

匯通物流公司

AUTOPASS LOGISTIC COMPANY

電話：2425 1789 傳真：2746 0792

客戶編號

A/C NO : _____

日期

Date : _____ (AM/PM)

委託公司 FROM:	收件公司 TO:		
	電話 TEL:	聯絡人 CONTACT:	
	地址 ADDRESS:		
電話 TEL:	聯絡人 CONTACT:		
送件 <input type="checkbox"/> 簽回貨單 <input type="checkbox"/> 已知會客人 <input type="checkbox"/> 拒交辦費 <input type="checkbox"/> 收件 <input type="checkbox"/> 收回辦費 <input type="checkbox"/> 負責人不在 <input type="checkbox"/> 文件不齊 <input type="checkbox"/> 送辦 <input type="checkbox"/> 入票 <input type="checkbox"/> 已到無件收 <input type="checkbox"/> 付款不足 <input type="checkbox"/> 收辦 <input type="checkbox"/> 收票 <input type="checkbox"/> 拒簽回條 <input type="checkbox"/> 文件太大/重 <input type="checkbox"/> 出証 <input type="checkbox"/> 報關 <input type="checkbox"/> 地址錯誤 <input type="checkbox"/> 退 回 <input type="checkbox"/> 入証 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 已到無人辦公 <input type="checkbox"/> 需再開柯打 <input type="checkbox"/>	柯打號碼 ORDER NO:		
內 文件 _____ (份) 樣 辦 _____ (件) 報 關 _____ (份) 附 ： 支 票 _____ (張) 現 金 \$ _____ 印 章 _____ (個)		備 註 REMARKS: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
急件： <input type="checkbox"/> 特別地區： <input type="checkbox"/> 重 量：_____ (kg) 運費： <input type="checkbox"/> Over Size： <input type="checkbox"/> 多計柯打：_____ (個) 備註：			
速遞員簽收：		收件公司簽收及蓋印：	
日期 Date: _____ (AM/PM)			

委託公司注意：(1) 文件及現金必須給予本公司之員工在柯打紙上簽署作實，否則本公司恕不為此柯打作出任何賠償。(2) 如因本公司過失、而要作出任何賠償，本公司最高賠償額為港幣HKD300.00為限。(3) 此柯打只供委託公司於發出文件日起一星期內查詢，逾期本公司恕不接受辦理及賠償。(4) 貴戶如想取消速遞服務，則需預早一個月前，以書面通知本公司才能取消速遞服務。

委託公司存根