

送 付 依 頼 書

年 月 日

佐 川 町 長 様

買受人

〒

住 所 _____

氏 名 _____

印

買受代金納付後、下記買受公売財産を下記住所地（所在地）に送付することを依頼します。代金納付確認から発送までの間または輸送中に事故などにより下記買受公売財産が破損・紛失などの被害を受けても、佐川町が一切責任を持たないことに同意します。

記

売却区分番号	年度 第 回 第 号
買受財産名称	
配達先住所（所在地）	〒
配達先氏名（名称）	
配達先電話番号	
希望輸送方法	郵便小包 宅配便 その他
配達希望日時	
保険の有無	有 無 （保険費用は買受人の負担になります）

以上、輸送にかかる費用は買受人の負担となります。