

商品破損報告書(冷凍用)

加盟店様記入欄

※加盟店様記入欄は全てご記入願います

加盟店	()※カッコ内は加盟店番号
発見日時	年 月 日 時 分頃
宅配便の送り状番号	— —
FNSコード	
商品名	
数量	個
状況	<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 過不足 <input type="checkbox"/> 入れ間違い <input type="checkbox"/> その他
説明	※出来るだけ詳しくご記入願います

本部記入欄

No.

受付担当	
加盟店着日	年 月 日 () AM・PM
破損品処理方法	<input type="checkbox"/> 現場で破棄 <input type="checkbox"/> 着払いで返送
返送先住所 <input type="checkbox"/> こちらに返送願います ※その他の返送先の場合は 下欄に記載してください	〒658-0023 神戸市東灘区深江浜町133 フードプロセス株式会社 深江浜要冷センター気付 わんまいる集約冷凍センター行 (TEL) 078-436-0266 ※必ず「(冷凍)センター行」とご記入願います。
その他の 返送先住所の場合 ※右欄にチェックを入れる ※その他の場合は住所等を記入	<input type="checkbox"/> FNS本部 <input type="checkbox"/> その他 〒530-0051 大阪市北区太融寺町8-8 日進ビル 5階 (株)ファミリーネットワークシステムズ 担当者 宛
商品代負担	<input type="checkbox"/> 出荷元 <input type="checkbox"/> 物流会社 <input type="checkbox"/> FNS本部 <input type="checkbox"/> その他
送料負担	<input type="checkbox"/> 出荷元 <input type="checkbox"/> 物流会社 <input type="checkbox"/> FNS本部 <input type="checkbox"/> その他

06-7635-7861にFAXした後、
必ず 06-6361-5528(冷凍物流担当)へお電話をお願いします！