発送証明書

AIG 損害保険株式会社 宛

発送年月日	年	月	B	
輸送区間				
輸送貨物(品名)				
輸 送 数 量				
出荷主				
受 荷 主				
車番又は船名				

上記荷物を発送した事を証明致します。

(運送人)

住所

氏名

(印)

