

# 恒星速遞服務公司

H.S. EXPRESS SERVICES COMPANY

電話：2370-0959 傳真：2742-8331

客戶編號

A/C NO: \_\_\_\_\_

日期

Date: \_\_\_\_\_ (AM/PM)

|   |                                    |                 |
|---|------------------------------------|-----------------|
| 委託公司<br>FROM:   | 收件公司<br>TO:                        |                 |
|   | 電話<br>TEL:                         | 聯絡人<br>CONTACT: |
|   | 地址<br>ADDRESS:                     |                 |
| 電話<br>TEL:  | 聯絡人<br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>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"/><br>出証 <input type="checkbox"/> 報關 <input type="checkbox"/> 地址錯誤 <input type="checkbox"/> 退 回 <input type="checkbox"/><br>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<br>ORDER NO:                  |                 |
| 內 文件 _____ (份) 樣 辦 _____ (件) 報 關 _____ (份)<br>附<br>: 支 票 _____ (張) 現 金 \$ _____ 印 章 _____ (個)   | 備 註<br>REMARKS:                    |                 |
| 急件: <input type="checkbox"/> 特別地區: <input type="checkbox"/> 重 量: _____ (kg)<br>運費: <input type="checkbox"/> Over Size: <input type="checkbox"/> 多計柯打: _____ (個)<br>備註:  | 速遞員簽收: _____ (AM/PM)<br>收件公司簽收及蓋印: |                 |

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