*红色标注位置必须填写

托运人名称及地址		Export Licer	nce No.	S/O No.		
联系人: 电话: 收货人名称及地址 通知方名称及地址	电邮: 传真:	香氵 Units 11	巷九龍灣啟祥道九號信 -14 9/FI Sino Ind Plaza I:(852) 2305 0832 (12 I E-mail address: ir	Hong Kong) L か "本公司") 言和工商中心9字 a 9 Kai Cheung R Lines) Fax:(852) 2 nfo@airway.com.	樓11-14室 oad Hong Kong 2305 0503	
			Shipping Order Office Copy			
船名/航次	装货港	<mark>运费</mark> ☐ 预付			<u>.</u> 4	
卸货港	交货地	<mark>贸易条款</mark> □ DAP	DDP CIF FO			
唛头标识 (散货必须有唛头标识)	件数	货物名称		毛重 公斤	尺寸 CBM	
茶早炉IIIC CODE				即女		
商品编码 HS CODE:-				CFS/CFS	种类 CFS/CY	
					CY/CFS CFS/DOOR	
PO no. #	根据货方的	声明 		预计出货日期:		
<mark>危险品</mark> □ 是 □ 电池 □ 液体 □ □ 接 □ 液体 □ □ 按柜数量及尺寸 (如柜货):	□ 否 粉末 □ 其它: 以表示 □ 其它: 製造之门外或卸载・本公司或	承运人均不负责。货主保 		 引印章及签署 ᡶ。		

本公司所有业务均根据本公司的标准营运条款进行(条款之副本可应要求提供)。在某些情况下,该条款将限制或免除本公司的责任。