

Shipper: (托运人)		B/L NO:		日期:	
Consignee: (收货人或指示)		 广州虹帆国际货运代理有限公司 Red Sail Logistics (GZ) Ltd. 托 运 单 SHIPPING ORDER		联系人: DORIS TEL: 8620-89209385 / 84152657 FAX: 8620-89209196 E-MAIL: DORIS.LEE@REDSAIL.COM.CN	
Notify party: (通知人与地址)					
AIRPORT OF DEPARTURE (起运地):		AIR LINES (舱空公司):		PAYMENT TERMS (付款方式):	
AIRPORT OF DESTINATION (目的地机场):					
Marks & Nos. 标记及号码	Description of Goods 货物名称	Quantity & Kind of Package 件数及数量	Gross Weight 毛重 (kgs)	Measurement 体积 (cbm)	
RATE AGREE (议定运费):		CROUP: <input type="checkbox"/> MAWB <input type="checkbox"/> HAWB 分单号: 是否随机: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 是否退税: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 货物是否具各出口文件: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO 核销单号: 预计货物入仓时间: 其它事项:			
SCHEDULE AGREE (议定航班):					
TIME OF DOCUMENT ARRIVAL (报关单证到达时间):					
SPECIAL INSTRUCTIONS (特别备注):					
委托方声明: 1. 本公司/本人特此委托贵司为本公司货运代理人并将支付贵司包括运费在内的代垫费和代理费。 以上所填各项均属事实, 货物符合国家、海关及承运人的有关规定, 公司/本人愿对此负责。 2. 如发生收货人拒提货物, 本公司/本人愿承担所有由此产生的费用, 如运费、地面费用、清关费及仓租等。 3. 货物计费重量和体积, 以机场当局称重为准。 4. (在运费到付时) 如收货人拒付运费, 本公司/本人愿支付运费及由此产生的费用。 5. 托运单内容必须填写完整并由经办人签名加盖公司印章方为有效。				签名/盖章: 托运日期:	