

CLAIM FORM(ゆうグローバルエクスプレス(UGX)調査等用紙)

調査受付局: FAX. TEL. 受付年月日: 担当者:	受付局 日付印	連絡先:国際宅配便UGXサポートデスク FAX : 03-3242-4231 TEL : 0120-09-5931 Email : ugx.ii@jp-international.jp
--	------------	---

1 Claim and item detail 請求・荷物の詳細(お客様記入欄)

Reason for inquiry 請求理由	未着 <input type="checkbox"/> Item not deliver	内容品不足 <input type="checkbox"/> Contents missing	損傷 <input type="checkbox"/> Damaged
	取戻請求 <input type="checkbox"/> Return to shipper	転送請求 <input type="checkbox"/> Redirection to consignee	遅延 <input type="checkbox"/> Delay Date of delivery 配達年月日
Description of item 荷物の詳細	Air Way Bill No. お問い合わせ番号 AA JP		Date of acceptance 引受年月日
	Shape, size, color, weight of the item 荷物の形状、色、大きさ、重量		
	Shipper (name and full address) 荷送人		Telephone No. 電話番号
	Consignee (name and full address) 荷受人		Telephone No. 電話番号
	Declared value 申告金額	Insured value 保険金額	
Detailed description 内容品の詳細			
Contents 内容品	Damaged or missing contents 損傷又は不足した内容品		
In case of claim for redirection 転送請求の場合に ご記入ください	New address or requested altered address (same country only from previous address) 新しい住所 (旧住所と同一 国内に限ります)		

2 Particulars to be supplied by JAPAN 輸出模様(委託会社記入欄)

Particulars to be supplied by JAPAN 輸出模様	No. 番号	Date of export 輸出年月日
---	-----------	-------------------------

3 Result of Inquiry 調査結果(委託会社記入欄)

In case of delivery 配達されている場合	荷物は異常に配達された <input type="checkbox"/> The item was duly delivered	配達されたが異常があった <input type="checkbox"/> The item was delivered with irregularities	遅延して配達された <input type="checkbox"/> The item was delayed delivery
	Date of delivery 配達日	Reason for delay 遅延理由	
Damaged 損傷	Description 損傷模様		
	Reason for damage 損害の原因		Amount and currency 損害額
Packing 包装	Outer packing 外装模様	Internal packing 内装模様	
In case of non-delivery 配達されていない場合	The item is being held at <input type="checkbox"/> 荷物は保管されている	Name of office 保管場所	Reason 保管理由
	The item was returned <input type="checkbox"/> 返送された	Date of return 返送年月日	Reason 返送理由
	The item was redirected <input type="checkbox"/> 転送された	Date of redirect 転送年月日	