



徳 翔 海 運 有 限 公 司
T . S . L i n e s L t d .

G-7 Building 2nd Floor.
16-12, Ginza 7-chome, Chuo-ku, Tokyo 104-0061, JAPAN
Tel: 03-5826-8730 Fax: 03-5826-8956

2025年7月吉日

お客様各位

T.S. LINES (JAPAN) LTD.
輸入営業部

【輸入】Original Bill of Lading 回収についてお願い -再掲-

拝啓 貴社益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、Original Bill of Ladingの回収につきまして、2019年より下記の通り実施させていただいておりますが、2025年4月事務所移転に伴い住所、連絡先に変更がございましたので、修正してご案内申し上げます。

何卒ご理解賜ります様お願い申し上げます。

今後共より一層のサービス向上をめざし努力する所存でございますので、引き続き変わらぬご支援を賜ります様、宜しくお願い申し上げます。

敬 具

記

実施内容 : Original B/L発行の際は、仕向け地にて貨物リリース前に発行部数全通を回収させていただきます。
但し書類保管、L/C決済、または税関への提出等により全通回収不可能の場合は、
Original B/Lに裏書の上 別紙Statementと共にご提出をお願い致します。
※発行部数全通回収の際、Statementの提出は不要です。
※Surrendered B/L、Seaway Bill につきましては実施対象外です。

以 上

ご不明な点がございましたらお問い合わせ頂けます様、よろしくお願い申し上げます。

お問い合わせ先 : (東京)03-5826-8730 (大阪)06-6447-4700
(名古屋)052-651-3233 (門司)03-6718-0706

Statement

To : T S CONTAINER LINES PTE. LTD. / Teh Shipping Lines Co., Ltd. (please choose the one who issue B/L), their agents / affiliates both at port of loading and discharging, the carrier, the owners of the Vessel

Vessel / Voyage :

POL / POD:

B/L No.:

Shipper:

Consignee:

To whom it may concern,

The undersigned, _____, are **the shipper/consignee/the bank**(please choose one) of the above shipment. Due to the requirement of **documents filing / LC transaction / Custom's collection** (please choose one), _____ of the full set OB/L are possessed by **the shipper/consignee/the bank/ local Customs** (please choose one), rest _____ of full set OB/L is hereby submitted to you in exchange of Delivery Order.

Company:

Name & Title:

Contact:

(please sign and seal)

Date: