Imagination Field 創集繪 07

設攤首日	5/30	星期	六	攤位編號	
姓名		電話			
攤位名稱					

託運總件數：_____ - _____件

總件數　　第幾件

※若您在攤位上發現不屬於您的包裹，懇請通知服務台處理
※請清除包裹上其他可能會混淆辨識的標籤，避免工作人員誤判

Imagination Field 創集繪 07

設攤首日	5/30	星期	六	攤位編號	
姓名		電話			
攤位名稱					

託運總件數：_____ - _____件

總件數　　第幾件

※若您在攤位上發現不屬於您的包裹，懇請通知服務台處理
※請清除包裹上其他可能會混淆辨識的標籤，避免工作人員誤判