



DECLARATION OF INDEMNITY

서 약 서

TO : 대 한 항 공

운송장 번호 :

접수 일자 :

편명/일자 :

운송 구간 :

본인은 상기 위탁 화물 내 IATA DGR에서 규정하는 위험물이 포함되어 있지 않음을 서약하며, 제출한 물질 안전 보건 자료(MSDS)에 기재된 물품과 상기 운송장 번호로 운송되는 화물이 동일함을 서약합니다.

대리점 이름 / 서명 :

화주 이름 / 서명 :