SHIPPING FORM

RECIPIENT INFORMATION:	HERS		
Company Name (if relevant)			
FIRST NAME:	LAST NAME	LAST NAME	
STREET		APT#	
CITY	STATE	ZIP	
TELEPHONE	E MAIL		
		שם הפקיד:	
REQUEST TO DELIVER MATERIALS	S THROUGH A SHIPPING SER\	<u>VICE</u>	
I ASK THAT THE CONSULAR MATHROUGH A SHIPPING SERVICE I AGR THAT THE CONSULATE CANNOT BE HE OF ANY ORIGINAL MATERIALS AND UN PROBLEMS, SHOULD THEY ARISE, ARE AND NOT WITH THE CONSULATE	ELD RESPONSIBLE FOR ANY OR A ITIMELY DELIVERIES. I UNDERSTA	F \$15 I WAS INFORMED ALL RISK, INCLUDING LOSS AND THAT SUCH	
	הנוכחיים ישלחו אליי באמצעות שירות דואר <i>ע</i>		
היות אחראית לכל סיכון, לרבות אובדן ו/או אי מסירה	\$15. הוסבר לי שהקונסוליה אינה יכולה לר ישירות לדואר השליחים, ולא לקונסוליה.		
FULL NAME			
SIGNATURE			
DATE			