

**Courier Name/#**

**Date**

ATS Job# AM/PM/NP	Store # HD Order #	Shipper	Consignee Information	Courier Notes	Pieces	Div Time Signature
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Checklist?</b> Yes No <b>Pre Call?</b> Yes No Circle if applicable <b>Upstairs</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Delivery Notes:</b> <input type="text"/>						<b>The Home Depot Paperwork Returned</b> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Checklist?</b> Yes No <b>Pre Call?</b> Yes No Circle if applicable <b>Upstairs</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Delivery Notes:</b> <input type="text"/>						<b>The Home Depot Paperwork Returned</b> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Checklist?</b> Yes No <b>Pre Call?</b> Yes No Circle if applicable <b>Upstairs</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Delivery Notes:</b> <input type="text"/>						<b>The Home Depot Paperwork Returned</b> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Checklist?</b> Yes No <b>Pre Call?</b> Yes No Circle if applicable <b>Upstairs</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Delivery Notes:</b> <input type="text"/>						<b>The Home Depot Paperwork Returned</b> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Checklist?</b> Yes No <b>Pre Call?</b> Yes No Circle if applicable <b>Upstairs</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Delivery Notes:</b> <input type="text"/>						<b>The Home Depot Paperwork Returned</b> <input type="text"/>