

**リボンバラ 注文フォーム(名入れあり)**  
 <エクセルに上書きしてメール添付 または FAX送で送信 03-3565-6615>

社名・団体名	studio15株式会社		
担当者様のご氏名	角田京	催事名称 Tiktok撮影	ご利用日 2月4日
ご住所	150-6221 東京都渋谷区桜丘町1番1号 渋谷サクラステージ SHIBUYAタワー21階		
TEL	080-1038-8471	FAX	
Eメールアドレス	<a href="mailto:tsunoda@studio15.co.jp">tsunoda@studio15.co.jp</a>		
商品発送先 ※上記記載と同じ内容の場合は記載不要です。			
社名・団体名			
担当者様のご氏名			
ご住所	〒		
会場名・建物名			
TEL		FAX	
Eメールアドレス			
注文の返信は	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール		
納品希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし      月      日までに(土・日・祝日除く)		
	<input type="checkbox"/> 祝祭日受取り可能		
お支払い方法 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input type="checkbox"/> 代金引換 (配達時にクレジット利用可)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来社(現金) <input checked="" type="checkbox"/> コンビニ・郵便局 * 後払い		
* 後払いは、商品到着後クロネコヤマトより請求書が届きますので、主要コンビニ・郵便局にてお支払い願います			

**リストは2ページ目をご利用ください**

◎ご自身で作成されたリスト(Word・Excel)でも問題ございません。



	サイズ	色	名入れ内容	
			会社名	
①	小	赤	会社名	第64回 蔦重賞
			部署名	
			役職名	
			お名前	角田 愛
②			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
③			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
④			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
⑤			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
⑥			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
⑦			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	
⑧			会社名	
			部署名	
			役職名	
			お名前	