

**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	オール・レンタル株式会社		
担当者様のご氏名	小島 利恵	催事名称	ご利用日 1月23日
ご住所	〒212-0016 神奈川県川崎市幸区南幸町3-126-1 川崎市地方卸売市場南部市場内		
TEL	044-511-3331	FAX	044-548-6076
Eメールアドレス	<a href="mailto:info@all-rental.jp">info@all-rental.jp</a>		
<b>商品発送先 ※上記記載と同じ内容の場合は記載不要です。</b>			
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 checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール		
納品希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし 1月20日までに(日・祝日除く)		
	<input type="checkbox"/> 祝祭日受取り可能 <input type="checkbox"/> 指定 月 日(午前、14-16、16-18、18-20、19-21時)		
お支払い方法 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 代金引換(配達時にクレジット利用可)		
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来社(現金) <input 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頁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	
①	中	白	会社名	
			部署名	
			役職名	会長
			お名前	葛西俊男
②	中	白	会社名	
			部署名	
			役職名	運輸部会長
			お名前	多賀信之
③	中	白	会社名	
			部署名	
			役職名	工事部会長
			お名前	山田哲弘
④	中	白	会社名	
			部署名	
			役職名	船舶部会長
			お名前	野瀬泰之
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	