リボンバラ　注文フォーム（名入れなし）

（FAX・メール添付用）

注文日　2025　年　1　月　27　日

法人名（企業の団体名） ※個人の場合は不要です	第31回日本行動医学会学術総会第26回日本子ども健康科学会学術大会合同開催				
お名前（ご担当者様）	垣地	催事名称	第31回日本行動医学会学術総会第26回日本子ども健康科学会学術大会合同開催	**ご利用日**	**2025/2/1**
ご住所	〒157ー　8535				
	東京　　都　　世田谷　　区　　大蔵2-10-1 国立成育医療研究センター　アレルギーセンター 成育コホート研究室				
TEL・FAX番号	TEL　03-3415-9260		FAX　03-3415-9260		
メールアドレス	taikai　　@　　jshschild.jp				
お支払方法 ☑ 必須	☐ 代引き（配達時にクレジット利用可） ☐ 銀行振込（請求書払い）　※納品後7日以内のお支払いをお願いいたします。 ☑ コンビニ・郵便局　後払い ※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。 ☐ ご来社（現金）				
納入希望日	1月　　28日	時間指定希望	指定なし・午前中・14~16・16~18・18~20・19~21時		

ご 注 文 品

●赤・白・黄・ピンクは常時在庫　●その他の色は受注都度の制作になります。

商 品 名		サイズ	色	数 量	単 価	小 計
豆バラ			赤	1	334	334
豆バラ			ピンク	1	334	334
送　料	本州		¥850			850
	北海道／四国／九州		¥1,100			
	沖縄		¥1,500			
手数料（代引き、コンビニ・郵便局後払い）¥385						
●お買上げ￥11,000以上は送料・手数料　無料						
					合　計	1518

備考欄　（別注色ご希望、ドレスマグネット加工、ネームプレート加工等付属品、ご質問等お気軽に記載ください）
クリップ付をお願いいたします。

TEL 03-3565-6612　**FAX 03-3565-6615**　株式会社 デザイン社