

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	株式会社サンエー		
担当者様のご氏名	トヨミツ	催事名称 経営計画発表会	ご利用日 1月18日
ご住所	〒520-3221 滋賀県湖南市三雲146-1		
TEL	0748-72-7060	FAX	0748-72-7080
Eメールアドレス	sanei-kyujin@3-ei.co.jp		
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	☐ TEL ☐ FAX ☐ Eメール		
納品希望日	☐ 指定なし 月 日までに(土・日・祝日除く)		
	☐ 祝祭日受取り可能		
お支払い方法	☐ 指定 月 日(午前、14-16、16-18、18-20、19-21時)		
	☐ 代金引換(配達時にクレジット利用可) ☐ 銀行振込 ☐ ご来社(現金) ☒ 必須 ☒ 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	
①	大	赤	会社名	糀谷社会保険労務士事務所
			部署名	
			役職名	
			お名前	森 章彦
②	大	赤	会社名	株式会社 滋賀銀行
			部署名	甲西中央支店
			役職名	支店長
			お名前	加納 大樹
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	