

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	日本ポリマー 株式会社		
担当者様のご氏名	宇野 由梨	催事名称 年次総会	ご利用日 3月19日
ご住所	〒486-0937 愛知県春日井市細木町2丁目69番地		
TEL	0568-33-2551	FAX	0568-32-5444
Eメールアドレス	uno@nihon-polymer.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 3 月 10日までに(土・日・祝日除く)		
	☐ 祝祭日受取り可能		
お支払い方法 ☒ 必須	☐ 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) ☐ 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	日本ポリマー株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役
			お名前	竹田 一哉
②	中	白	会社名	日本ポリマー株式会社
			部署名	開発部
			役職名	部長
			お名前	山田 健二
③	中	赤	会社名	税理士法人コスモス
			部署名	
			役職名	
			お名前	野田 智子
④	中	赤	会社名	株式会社コスモス・アウトソーシングサービス
			部署名	
			役職名	
			お名前	伊藤 美紀子
⑤	中	赤	会社名	株式会社コスモスコンサルティング
			部署名	
			役職名	
			お名前	森島 しげ代
⑥	中	赤	会社名	えむ・わい社会保険労務士事務所
			部署名	
			役職名	
			お名前	吉川 未佐子
⑦	中	赤	会社名	株式会社ねじのスーパー大和
			部署名	
			役職名	代表取締役
			お名前	加藤 子豪
⑧	中	赤	会社名	株式会社ねじのスーパー大和
			部署名	営業部
			役職名	部長
			お名前	中条 将信
			会社名	株式会社ねじのスーパー大和

⑨	中	赤	部署名	営業部
			役職名	主任
			お名前	藤田 智保