

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	株式会社エムジェイ		
担当者様のご氏名	佐々木	催事名称 地鎮祭	ご利用日 2月14日
ご住所	〒989-6162 宮城県大崎市古川駅前大通6-4-20		
TEL	0229-22-4505	FAX	0229-24-4688
Eメールアドレス	tomoko@mj-rental.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	TSP東北株式会社		
担当者様のご氏名	関戸 070-1226-8107		
ご住所	〒024-0032岩手県北上市川岸1丁目14-1		
会場名・建物名	ホテルシティプラザ北上 (気付)		
TEL	ホテル0197-64-0001	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 2月13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	カメイ株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役社長
			お名前	亀井 照男
②	中	白	会社名	カメイ株式会社
			部署名	ホーム事業部
			役職名	部長
			お名前	山崎 宏之
③	中	白	会社名	カメイ物流サービス株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役社長
			お名前	武田 竜也
④	中	白	会社名	カメイエンジニアリング株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役社長
			お名前	成田 諭
⑤	中	赤	会社名	株式会社伊藤組
			部署名	
			役職名	代表取締役
			お名前	伊藤 智仁
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	