

**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)中部精機製作所		
担当者様のご氏名	堀田陽介	催事名称	ご利用日 4月12日
ご住所	〒462-0810 名古屋市北区山田2-7-4		
TEL	052-911-7451	FAX	
Eメールアドレス	<a href="mailto:yousuke@chubuseiki.com">yousuke@chubuseiki.com</a>		
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	<input checked="" type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> Eメール		
納品希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし      4月 11 日までに(土・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	小	赤	会社名	名古屋商工会議所
			部署名	商務交流部
			役職名	部長
			お名前	佐藤 航太
②	小	赤	会社名	スター精密株式会社
			部署名	
			役職名	上席執行役員 機械事業部長
			お名前	増田 文雄
③	小	赤	会社名	スター精密株式会社
			部署名	機械事業部
			役職名	名古屋営業所 所長
			お名前	関口 諒
④	小	赤	会社名	株式会社 デンソー
			部署名	
			役職名	調達グループ執行幹部
			お名前	築瀬 久資
⑤	小	赤	会社名	伊賀豊商店
			部署名	
			役職名	社長
			お名前	伊賀 豊樹
⑥	小	赤	会社名	今井宣之事務所
			部署名	
			役職名	所長
			お名前	今井 宣之
⑦	小	赤	会社名	有限会社 アクセス・エンジニアリング
			部署名	
			役職名	社長
			お名前	赤堀 眞由
⑧	小	赤	会社名	有限会社 アクセス・エンジニアリング
			部署名	
			役職名	
			お名前	赤堀 健太