

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)ベター		
担当者様のご氏名	竹内良祐	権事名称 式典	ご利用日 3月25日
ご住所	〒615-0064 京都市右京区西院久田町19-402		
TEL	8040106150	FAX	
Eメールアドレス	takeuchi@better-inc.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	(株)ステータス		
担当者様のご氏名	丸山		
ご住所	〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江2-2-17 ビジネスゾーン北堀江 6F		
会場名・建物名			
TEL	06-6534-6161	FAX	
Eメールアドレス	yu-ki.maru@statuscom.co.jp		
注文の返信は	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> Eメール		
納品希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし 3月21日までに(土・日・祝日除く)		
	<input type="checkbox"/> 祝祭日受取り可能		
お支払い方法 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input type="checkbox"/> 指定 月 日(午前、14-16、16-18、18-20、19-21時)		
	<input type="checkbox"/> 代金引換 (配達時にクレジット利用可)		
	<input checked="" 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		
	<small>*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。</small>		

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	大	赤	会社名	道頓堀商店会
			部署名	
			役職名	会長
			お名前	上山 勝也 様
②	大	赤	会社名	株式会社JTB
			部署名	
			役職名	執行役員 西日本エリア広域代表 大阪IR推進担当 大阪・関西万博
			お名前	北村 豪 様
③	大	白	会社名	野村不動産投資顧問株式会社
			部署名	
			役職名	取締役兼常務執行役員
			お名前	平松 剛
④	大	白	会社名	野村不動産コマース株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役
			お名前	矢野 忠孝
⑤	大	白	会社名	株式会社太郎カンパニー
			部署名	
			役職名	代表取締役
			お名前	柿木 央久
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	