

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 西日本企画サービス		
担当者様のご氏名	鶴田 孝太郎	催事名称 創立記念祝賀会	ご利用日 5月16日
ご住所	〒839-0809 福岡県久留米市東合川3丁目10番36号		
TEL	080-5805-6657	FAX	0942-44-6655
Eメールアドレス	tsuruda@nksnet.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	<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 月 日までに(土・日・祝日除く) <input type="checkbox"/> 祝祭日受取り可能		
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 5月 8日(午前、14-16、16-18、18-20、19-21時)		
お支払い方法	<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 checked="" type="checkbox"/> 必須 <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	中	赤	会社名	
			部署名	
			役職名	吉野ヶ里町長
			お名前	伊東健吾
②	中	赤	会社名	
			部署名	
			役職名	吉野ヶ里町議会 議長
			お名前	馬場 茂
③	中	赤	会社名	株式会社手原産業倉庫
			部署名	
			役職名	代表取締役社長
			お名前	今井あかり
④	中	赤	会社名	広島運送株式会社
			部署名	
			役職名	代表取締役社長
			お名前	大吞 敬
⑤	中	赤	会社名	光安工業株式会社
			部署名	
			役職名	専務取締役
			お名前	光安浩二
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	