

**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	フリーダム創生		
担当者様のご氏名	田中 淳	催事名称 原画展	ご利用日 10月21日
ご住所	〒533-004 大阪市東淀川区小松4-3-28		
TEL	06-6327-4191	FAX	06-6327-5150
Eメールアドレス	<a href="mailto:tanaka@s-jiritsu.org">tanaka@s-jiritsu.org</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 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(日・月・祝日除く) <input type="checkbox"/> 祝祭日受取り可能		
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定 10月 18日(午前8時半～16時半)までに(日・月・祝日除く)		
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 type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来社(現金) <input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input checked="" 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	名入れ胸章リボン(毛筆による手書き筆耕)名入れ内容(文字レイアウトは別紙JPEG参照)	
①	大	赤	6個	2025年 大阪中央ロータリークラブ 特別賞
②	大	赤	2個	2025年 訪問歯科サポート すまいる賞
③	大	赤	1個	2025年 Daigasグループ“小さな灯”運動賞
③	大	赤	1個	2025年 大同生命社会貢献の会賞
④	小	赤	15個	来賓