

# 1 コンペ景品ご注文書

ご購入履歴	初・再
-------	-----

お申し込み日 年 月 日

※携帯のみの場合は、代金引換または前払いとなります。

お申込者	お名前	フリガナ	連絡先	TEL(勤務先・自宅)	(必須)	連絡方法
	会社名			携帯	(必須)	(下記選択)
	ご住所	〒		F A X		<input type="radio"/>
				M a i l		<input type="radio"/>
		所属部署名も記入願います				
		部屋番号まで記入願います				
お届け先	届け先名		TEL :			
	受取人		ご自宅・勤務先・ゴルフ場・店・その他			
	ご住所	〒	所属部署名も記入願います			
		部屋番号まで記入願います				

コンペ開催日	コンペ名				
月 日					
お届け指定日時	●時間指定なし	●午前中	お支払方法		
●ご指定なし	●14時～16時	●16時～18時	郵便振替・銀行振込・代金引換		
●月 日までに	●18時～20時	●19時～21時			
請求書の宛名	(お申込者のお名前とは異なる場合)	請求書の送り先	商品明細書	包装方法	
		商品と同梱	要	簡易包装	
		お申込者様ご住所へ郵送			

申込みセット名	セット	数量	合計(税込)
始球式用コメットボール	<input type="radio"/> 1個 (324円) <input type="radio"/> 2個 (648円) <input type="radio"/> 不要		

●追加・変更・ご質問等がございましたらご記入下さい。

カップ申込番号	数量	合計(税込)

プレート刻印例	【刻印記入欄】
(1)コンペの名称 (例 → アドメッセンジャー杯)	
(2)優勝などの賞名 (例 → 優勝)	
(3)コンペ開催年月日 (例 → 2017年10月10日)	
(4)コンペ会場名 (例 → アドカントリークラブ)	

※ご注文は、この発注書に必要事項をご記入の上072-775-3209までFAXして下さい。