

【幹事様情報】

【コンペ基本情報】

お名前： _____
 フリガナ： _____
 ご連絡先TEL：(自宅・勤務先・携帯電話) _____
 会社名： _____
 ご住所： 〒 _____
 住所 _____
 メール _____
 TEL _____ FAX _____

コンペ開催日： _____年 _____月 _____日
 コンペ名称： _____
 コンペ開催コース名： _____
 コース所在地
 住所 〒 _____

 TEL _____
 納品希望日： _____年 _____月 _____日

【支払方法・要望等】

要望 _____

 支払い方法 銀行振込・郵便振替・代金引換・クレジットカード決済
 領収書 不要 ・ 要 (但し書き) _____ 宛て先 _____
 熨斗指示 賞名称のみを印刷 ・ 賞名称 (上段) ・ コンペ名称 (下段) を印字

【商品お届け先】

- ・ 幹事様住所
- ・ コンペ会場
- ・ その他
(備考覧に送り先名・住所・電話番号を記載)

【希望コース】

- ・ おまかせコース
- ・ おすすめコース (_____)
- ・ オリジナルコース
(コース名がわかればご記入ください。)

【希望商品】

下記表の太枠内にご記入ください。賞タイトルなど変更したい場合は横線で消して追加記入してください。

	賞タイトル	品番	商品名明細	目録・現物	個数	単価	合計
1	優勝						
2	準優勝						
3	第3位						
4	第4位						
5	第5位						
6	第7位						
7	第10位						
8	第15位						
9	第20位						
10	ブービー賞						
11	ブービーメーカー賞						
12	ニアピン賞						
13	ドラコン賞						
14	ベストグロス賞						
15	参加賞						
16							
	持ち帰り袋	(環境保護のため不要な場合はお申し出ください。)					
						ご請求総額 (税込)	

【備考欄】

その他・要望等ございましたら自由にご記入ください。

www.sasage-gift.co.jp
 〒955-0042 新潟県三条市下坂井 25-35
 <<ササゲ贈答館：コンペくん>>
 tel:0256-34-6101 fax:0256-35-2905