

コンペ賞品おまかせ見積もり用紙

コンペ開催日	月	日	コンペ名	
配送希望日	月	日	参加人数	組 名
ご予算	お一人様	円 ×	名	合計 円 (税抜・税込)

選択	順位	等賞名	等賞名変更	等賞シール	備考
必要な賞にチェックを入れて下さい		等賞シールをご用意します 等賞名を変更したい場合はご記入ください		<input type="checkbox"/> 全て貼る <input type="checkbox"/> 全て貼らない	賞毎にご希望がございましたらご記入ください
<input type="checkbox"/>	1	優勝		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	2	準優勝		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	3	3位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	4	4位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	5	5位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	6	6位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	7	7位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	8	8位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	9	9位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	10	10位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	11	11位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	12	12位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	13	13位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	14	14位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	15	15位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	16	16位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	17	17位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	18	18位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	19	19位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	20	20位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	21	21位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	22	22位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	23	23位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	24	24位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	25	25位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	26	26位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	27	27位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
<input type="checkbox"/>	28	28位		<input type="checkbox"/> 貼る <input type="checkbox"/> 貼らない	
個数		ニアピン賞 個		ドラコン賞 個	参加賞 個
幹事様お名前				メールアドレスまたはLINE ID	