

大会メモリアルフルカラーTシャツ 専用申し込み用紙

| | |
|------------------------------|---|
| チーム名 (男・女) | 住所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 学校以外(自宅など) 〒 TEL: |
| 代表者名 (携帯: _____) | |
| メールアドレス: (携帯メール不可) | |

※デザインの確認(名前などの文字等)をして頂くため、メールアドレスを必ずご記入して下さい。(PC・スマートフォンのみ。携帯不可)

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------------|
| A <本体>カラーを記入(裏面一覽参照) | B <パーツ>カラーを記入 | C <パーツ>カラーを記入 | D <衿フリス>カラーを記入 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E ALL HOKKAIDO文字 等 | F THE45TH,U12,ボール 等 | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

| | |
|---|----------|
| チーム名(アルファベットのみ) <small>※裏面Tシャツ文字例</small> | |
| 一段目 1 | TOKYO |
| 二段目 2 | HOOPSTAR |

| | |
|----------------|--|
| 3 スタッフ名 | |
| H.COACH | |
| A.COACH | |
| A.COACH | |
| MANAGER | |
| MANAGER | |

| | |
|-----------------|--|
| 4 プレイヤー名 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|----|----|-----|-----|------|
| サイズ | S | M | L | LL | XO | 2XO | 3XO | 合計枚数 |
| 数量 | | | | | | | | 枚 |

大会出場記念に...**10枚**から承ります! ※フルカラーTシャツ¥4,000 X _____枚 合計金額

上記の注文書に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込み下さい。

お申し込みは **BASKETBALL PRO SHOP**
V★STAR TATSU FAX: **0154-65-7212**
佐藤(携帯:090-8709-2038)

大会メモリアル

フルカラーTシャツ

¥4,000-

(税込)

昇華プリント加工

大会出場記念に... **10枚** から承ります!

サイズ/S,M,L,LL,XO,2XO,3XO
 素 材/ポリエステル100%(ソアリオンダイア)

※フリスカラーと本体カラーは
 若干色の違いがある事があります。



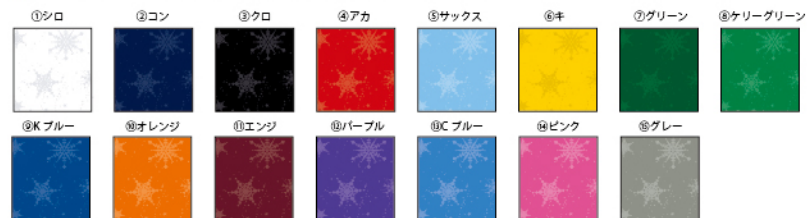
マークカラー



E コン F シロ
 ALL HOKKAIDO文字等 THE45TH,U12,ボール等

※前胸カラーは、背中カラーに付随します。

A 本体カラー ベースカラーは下記 15色からお選び下さい。



B C E F パネル・マークカラー



D フリスカラー



※フリスカラーと本体カラーは
 若干色の違いがある事があります。

●商品代金のお支払い方法

指定の口座に12月26日(木)までにお振込下さい

振込先 北洋銀行 鳥取支店

普通口座 3159658

V STAR TATSU 佐藤 竜幸

(ブイスタータツ サトウ タツユキ)

※チーム名で振込みをお願いします (〇〇男子, 〇〇中学校 女子)

※ご注文受付後、3日以内に受付完了の連絡をFAXまたは電話でご連絡致します。
 連絡がない場合は、お手数ですがご連絡をお願い致します。

申込締切日：令和元年 11月24日(日)まで

締切日までに申込みをして頂きますと
 令和2年1月6日頃に商品発送いたします。

★締切日を過ぎた申込みについては全て2月下旬頃の発送となります。

★予約受注生産の為、返品・キャンセル・交換(サイズ、カラー等)は一切出来ませんので予めご承知おき下さい。

お申し込みは BASKETBALL PRO SHOP
V★STAR TATSU

FAX: 0154-65-7212

佐藤 (携帯:090-8709-2038/受付時間9:00~18:00)