

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) [グラデーション上]	B <本体>カラーを記入 [グラデーション下]	C <パネル・ライン>カラーを記入	D <衿フリス>カラーを記入
E	F	G	

チーム名(アルファベットのみ)		※裏面Tシャツ文字例
一段目	①	TOKYO
二段目	②	HOOPSTAR
③ スタッフ名		
H.COACH		
A.COACH		
A.COACH		
MANAGER		
MANAGER		

左側に入れる名前をご記入ください		④ プレイヤー名	右側に入れる名前をご記入ください	

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/受付時間10:00~18:00)
--	---