

大会メモリアル フルカラーTシャツ

大会特別価格

¥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/2S,S,M,L,LL,XO,2XO
素材/ポリエステル100%(ソアリオンダイヤ)

※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。

①地区、県名等

②チーム名

③スタッフ名

④プレイヤー名



サンプル配色

B Kブルー

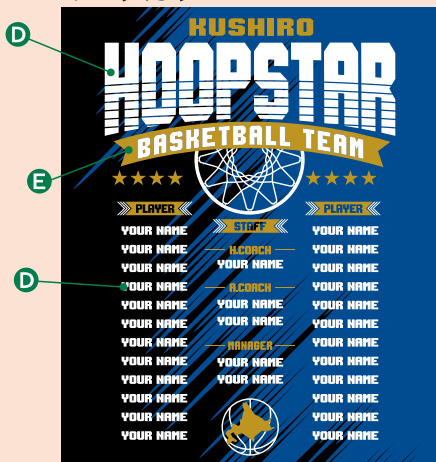
A クロ

C クロ

襟フリス

後

マークカラー ※背中デザイン



A B D E 本体カラー・マークカラー ベースカラーは下記 18色からお選び下さい。



C 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。

D 例
シ □

E 例
ゴールド

※背中カラーは、前胸カラーに付随します。

※大会には間に合いませんのでご了承ください。

※予約受注生産の為、返品・キャンセル・交換(サイズ、カラー等)はいたしかねますので予めご承知おき下さい。

※大会開催中止によるご注文のキャンセル等はいたしかねます。

●商品代金のお支払い方法

指定の口座に2023年2月17日(金)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 (〇〇ミニバス男子、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:2023年1月16日(月)まで



締切日までに申込みをして頂きますと
2023年3月3日頃に商品をお届けします。

※締切を過ぎた場合:2023年4月上旬頃発送予定となりますのでご了承ください。

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

FAX: 0154-65-7212

佐藤/携帯:090-8709-2038 お問い合わせ受付時間:平日10:00~18:00まで

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) 〒
代表者名 (携帯: _____)	TEL: _____
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(カラー一覧参照)	B <本体>カラーを記入	C <フリス>フリスカラーを記入
D <マーク>カラーを記入(カラー一覧参照)	E <マーク>カラーを記入(カラー一覧参照)	

	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	KUSHIRO
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

※大会には間に合いませんのでご了承ください。

サイズ	2S	S	M	L	LL	XO	2XO	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な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 お問い合わせ受付時間:平日10:00~18:00まで
--------	--	---	---