

申込締切 8月1日（金）まで 2日・3日は会場にて

NO. \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_

太枠の中を記入してください。（わからない所はスタッフにお問合せ下さい。）

※予約分の支払いは2日・3日の会場となります（現金のみとなります）

本店 FAX 022-262-6103

泉店 FAX 022-375-2255

| 氏名 _____ 様        |           |    |        |       |       |    |
|-------------------|-----------|----|--------|-------|-------|----|
| チーム名 _____        |           |    |        |       |       |    |
| TEL _____         |           |    |        |       |       |    |
| 品番                | カラー番号/サイズ | 数量 | 定価（税込） | 発注    | 入荷予定日 | 備考 |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
|                   | /         |    |        | N・F・在 |       |    |
| 受取り方法 ○で囲んでください。  |           |    |        |       | 備考    |    |
| ①来店 受取場所 本店 ・ 泉店  |           |    |        |       |       |    |
| ②お届け _____ 届      |           |    |        |       |       |    |
| ③その他 _____        |           |    |        |       |       |    |
| 入荷連絡 済 ・ 伝言 ・ 留守電 |           |    |        |       |       |    |