

③

キッズユニフォーム受注販売申込用紙

※お申込み内容をしっかりとご確認頂き、色がついた項目のご記入をお願い致します。

申込日: 2020年 8月 19日

担当者名:

お申込者様情報

ふりがな	
氏名	様
ご住所 ※配送の場合のみ ご記入下さい。	〒
TEL	

※お客様からいただいた個人情報は、商品管理業務以外には使用致しません。

お客様のご都合により、お申込後の変更、キャンセルはお受け出来ない事を予めご了承ください。

※数量、金額をご記入下さい。

商品名	単価	背番号	サイズ	数量	金額(税込)
キッズユニフォーム (上下セット) FP-1st	4,950円 (税込)				円
					円
					円
キッズユニフォーム (上下セット) GK-ブラック	4,950円 (税込)				円
					円
					円

12番オリジナルネーム希望の方は下記にご記入下さい。

①アルファベット10文字以内 ※小文字や数字は使えません。

②「.(ドット)」、「-(ハイフン)」、「(スペース)」も1文字とカウントされます。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

送料(配送希望の方のみ) ※送料は別紙参照

円

合計

円

お客様控え

2020年 8月 19日

様

担当者:

商品番号/

種類/

背番号/

サイズ/

枚数/

円 (税込)

但し、アビスパ福岡グッズ代金として

受渡方法

10/4以降
スタジアム

10/5以降
配送