

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:令和 2 年 8 月 29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(税込)
					円(税込)
					円(税込)
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(税込)
					円(税込)
					円(税込)
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(税込)
合計					円(税込)

お客様控え

令和 2 年 8 月 29日

担当者:

様

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