ストラップ申込書

申込者　　様　　チーム名

〒　　－

ご住所

mail　　@

tel　　fax

名　前	番号	タイプ	数

タイプ

Ⓐ キーカバー
Ⓑ ﾌﾟｸﾌﾟｸｽﾄﾗｯﾌﾟ
Ⓒ レギュラー
Ⓓ レギュラー大

他に入れたい文字を書いて下さい

〒166-0003　東京都杉並区高円寺南３－２０－１５　シャープスポーツ
tel０３－３３１２－３０１０　　E-mail　sharp@yakyugoods.com

fax 03-3317-8748