

F A X 送信表

ボアコート申込用紙

支部名 _____ 支 部

学校名 _____ 中学校

部活動名 _____ 部

住所 〒 _____ 市

電話 _____ F A X

先生もしくは代表者のお名前 _____

	M	L	LL	その他()
ブラック	枚	枚	枚	枚
ネイビー	枚	枚	枚	枚

(有) 藤倉運動具店
松戸市竹ヶ花 2 3 5
TEL 047-362-3313
FAX 047-361-1993
E-Mail fujikura-sp@com.zap.ne.jp

No	色	サイズ	字体	氏名（フリガナを必ず記入してください）	剣マーク
1					有・無
2					有・無
3					有・無
4					有・無
5					有・無
6					有・無
7					有・無
8					有・無
9					有・無
10					有・無
11					有・無
12					有・無
13					有・無
14					有・無
15					有・無

用紙が不足の場合はコピーしてください。