

# ★2019 JAPAN CUP 大会記念Tシャツ 申込書★

申込み締切り:2019年7月24日(水)15時

団体名

ご担当者名

お電話番号

FAX番号

携帯番号

請求書宛名

※請求書宛名にご希望ある場合のみご記入下さい。

お送り先

学校 ・ 自宅 ・ その他

どちらかに○印をお付け下さい。

お名前

ご住所

〒

お送り先電話番号

## ★2019 JAPAN CUP 大会記念Tシャツ★

Tシャツ色 サイズ	KIDSサイズ		LADY'Sサイズ		男女兼用Adultサイズ			1枚あたり1,900円 合計枚数	合計金額
	110	130	150	160	S	M	L		
白									
アッシュ									
バーガンディ									
アイビーグリーン									
ライトピンク									
ホットピンク									
アイスグリーン									
ライトブルー									
ライトグリーン									
ライトイエロー									

※6着以上からご注文承ります。6着未満でご注文ご希望の場合はご相談下さい。

### <大阪>

MEDパーシティ株式会社

FAX:06-6390-1696 (TEL:06-6390-0340)

〒532-0011 大阪府大阪市淀川区西中島6-9-20 新大阪GHビル907

※お申込みは、FAXにて大阪MEDパーシティまでお願い致します。  
お申込み後、必ず大阪MEDパーシティまでFAXが届いているかの確認の連絡を入れて下さい。  
確認の連絡が頂けなかった場合、ご注文が無効になる場合がございますのでご了承下さい。