

ご注文用 FAX

全日本空手道連盟 (FAX 03-5534-1952)

1 氏名

2 住所(送付先)

3 電話番号

4 所属都道府県連盟

5 会員番号

6 ご注文される商品

・ **ジャージ** (該当箇所に○を付けてください)

サイズ S ・ M ・ L ・ LL

県連胸マーク 有 ・ 無

個人ネーム 有 ・ 無

※サイズの身長目安

S ... ~ 1 5 7 cm

M ... ~ 1 6 7 cm

L ... ~ 1 7 7 cm

LL ... 1 7 7 cm~

※個人ネーム有の場合、刺繍される文字をご記入ください。

【金額】

JKFジャージ (上下一式) 15,000 円

※ 県連胸マークおよび個人ネームの刺繍につきましては、
各々1,000 円(計 2,000 円) 別途ご請求申し上げます。

送信日 _____ 月 _____ 日