

第12回 埼玉県第4種サッカーリーグ選手権大会

《大会グラフィックフォルダ! SAITAMA 予約申込書》

※1月22日(火)までに郵送または
FAXでお申し込みください。

FAX 048-794-1056

チーム名

申込代表者様 (お名前)

〒

お届け先ご住所

ご連絡先 ご自宅 TEL

FAX

(携帯)

PC E-mailアドレス

お申し込み日

ご予約冊数 () 冊

※本誌は宅配便にてお届けいたします。

(キリトリ線)

チーム様用 個人申込者控

※購入者控にお使いください。

| お名前 | | 冊数 | お名前 | | 冊数 |
|-----|--|----|-----|--|----|
| 1 | | | 13 | | |
| 2 | | | 14 | | |
| 3 | | | 15 | | |
| 4 | | | 16 | | |
| 5 | | | 17 | | |
| 6 | | | 18 | | |
| 7 | | | 19 | | |
| 8 | | | 20 | | |
| 9 | | | 21 | | |
| 10 | | | 22 | | |
| 11 | | | 23 | | |
| 12 | | | 24 | | |

※ご記入いただきました個人情報は、当冊子の販売管理の目的以外には使用致しません。