


オーダー用紙②

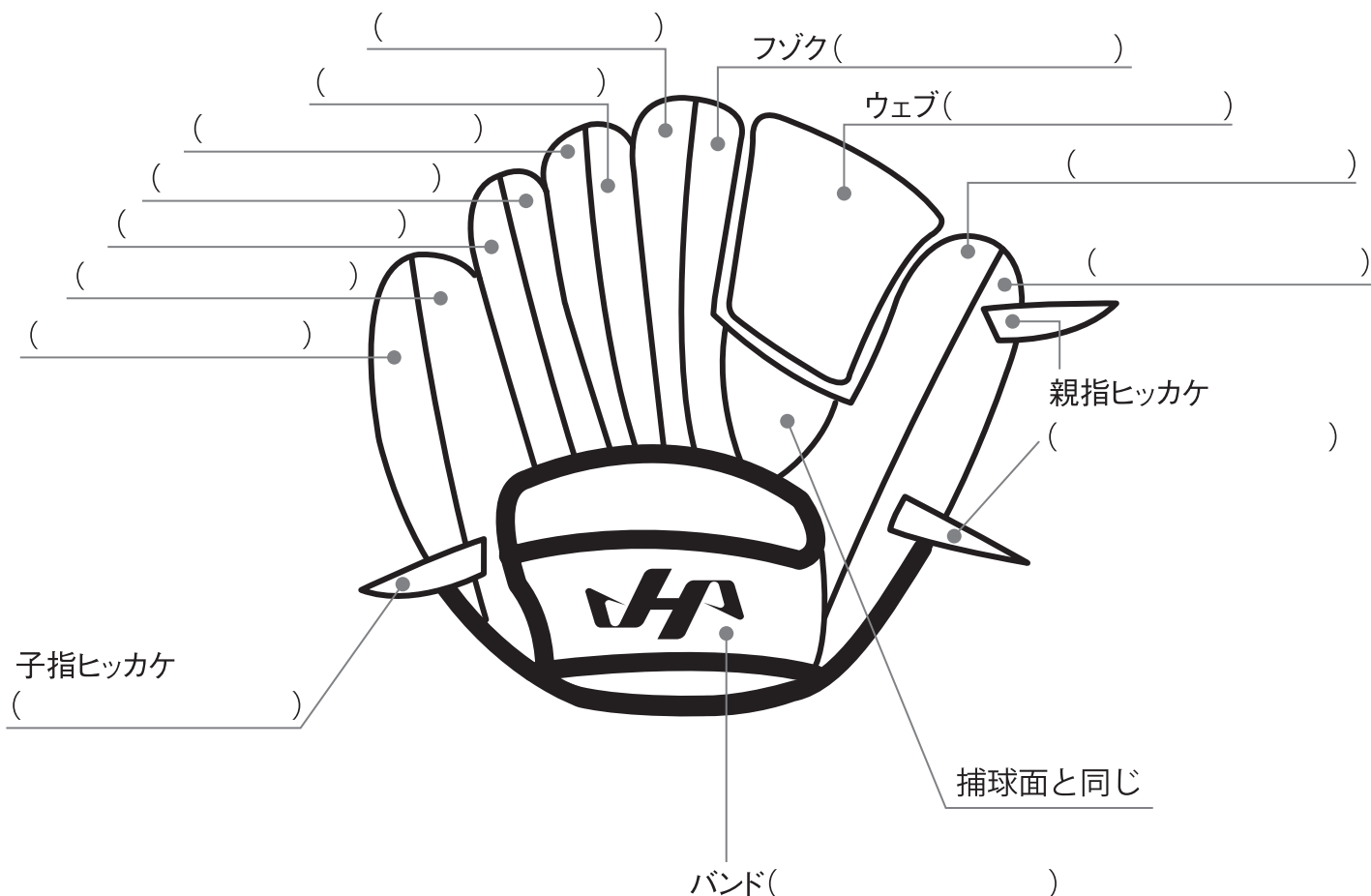
■ご注文はFAXにて承ります。

■ご注文確定後の変更・キャンセルは一切お受けできませんのでご了承ください。

販売店名	御担当者名:	様	氏 名
------	--------	---	-----

※ 2 色以上指定のオーダーの場合はオーダー用紙①②の 2 枚のオーダー用紙が必要です。

GLOVE / グラブ A バック



※下記を選択した場合のみ記入

指カバー ()

E X ()

捕球面 ()

ヘリ革 ()