

2010 鎌ヶ谷限定ユニフォーム 予約申込書

受付日 /

※太枠の中のみご記入下さい

○お客様ご連絡先 ※ご連絡の際、必要になりますのでものないようご記入ください。

| | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|
| お名前 | | 鎌ヶ谷スタジアム 2010年パスポート番号 |
| | | 様 |
| ※鎌ヶ谷スタジアム年間パスポートをお持ちでない方は下記ご記入ください | | |
| ご住所 〒 | | |
| | | |
| 電話番号 | — | — |
| 携帯番号 | — | — |

○商品受け取り方法（どちらかに○をして下さい）

| ・ 鎌ヶ谷スタジアム | | | ・ 郵送 ※郵送をご希望の方は別途送料700円がかかります ※お会計の際、送り状に送付先をご記入ください | |
|--------------------|------|----|---|--|
| ユニフォーム | ご注文数 | 金額 | | |
| 130cm | | | | |
| S | | | | |
| M | | | | |
| L | | | | |
| LL | | | | |
| レプリカキャップ フリーサイズ | | | 合計金額 ￥ | |

お客様控え

受付日 /

| お名前 | | 様 |
|--------------------|------|---|
| サイズ | ご注文数 | |
| 130cm | | |
| S | | |
| M | | |
| L | | |
| LL | | |
| レプリカキャップ フリーサイズ | | |

※商品のお受取は5月3日以降になります。
こちらの控えは商品のお受取の際に必要となりますので
大切に保管してください。
受領印無きものは無効とさせていただきます。
またこちらのお申込書をお持ちになり、郵送でお申込の場合は
お申込書と代金を同封の上、現金書留にてお送りください

【個人情報のお取り扱いについて】
お客様からいただいた情報は、法令及び弊社規定に従い、適切に管理し、
北海道日本ハムファイターズが球団情報のお知らせなどに利用させて
いただく場合がございます。あらかじめご了承ください

受領印

お問い合わせ 047-446-5586
 (株)北海道日本ハムファイターズ 鎌ヶ谷スタジアム
 MD