

宮城県野球連盟審判部「審判キャップ」申込書

年 月 日

ミズノ株式会社 北日本支社

営業開発課 ご担当者 様

E-Mail: tksito@mizuno.co.jp

FAX : 022-238-6106

_____ 支部審判部

部長 _____ 印

(メールの場合、押印不要です)

担当者名 _____

連絡先 _____

以下の通り申し込めます

No.	サイズ	球審用(八方)	塁審用(六方)	球審用(六方)
1	M (54cm~58cm)	個	個	個
2	L (58cm~62cm)	個	個	個
合計		個	個	個

サイズ、種類(球審(八方、六方)、塁審)別に数量を記入してください

※取扱店記入欄

販売取扱店名 _____

担当者名 _____

連絡先 _____