

チーム名	
ご担当者様氏名	
お届け先ご住所	〒
お電話番号	
メールアドレス	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込

※クレジット決済・コンビニ決済をお選びいただいた場合は
メールにて、お支払いのご案内をさせていただきます。
銀行振込の場合は、商品にご請求書を同梱してお送りいたします。

合計金額	円
-------------	----------

合計金額が 20,000 円未満の場合、
別途送料を 700 円加算させていただきます。

※+500円にて背面上部にチーム名をプリント可能です♪

チーム名：	<small>英字または漢字でご記入ください。 記入欄に記載されたとおりにプリントいたします。</small>
<small>※チーム名のプリントをご希望の方はご記入ください。チーム名のプリントは、同一色8枚以上からとなります。</small>	

Type-A 2,100 円 (税込)

A2. ブラック



+ 500円(税込)でチーム名が入られます！

漢字・アルファベット可能！

Type-A	チーム名	XS	S	M	L	O	XO	2XO	計
A1. ホワイト	あり								
A2. ブラック	あり								
A3. ネイビー	あり								
A4. ロイヤル	あり								
A5. レッド	あり								
A6. イエロー	あり								
A7. ホットピンク	あり								
A8. オレンジ	あり								
A9. エメラルド	あり								

↑
チーム名のプリントを希望される場合は、Oを付けてください。

Type-B 2,100 円 (税込)

B1. ホワイト



+ 500円(税込)でチーム名が入られます！

漢字・アルファベット可能！

Type-B	チーム名	XS	S	M	L	O	XO	2XO	計
B1. ホワイト	あり								
B2. ブラック	あり								
B3. ネイビー	あり								
B4. ロイヤル	あり								
B5. グリーン	あり								
B6. オレンジ	あり								
B7. パープル	あり								
B8. ホットピンク	あり								
B9. ターコイズ	あり								

【第1回】お申込み締切日：4月21日（日）	商品お届け予定日：5月23日（木）
【第2回】お申込み締切日：5月2日（木）	商品お届け予定日：6月7日（木）
【第3回】お申込み締切日：5月26日（日）	商品お届け予定日：6月27日（木）
【第4回】お申込み締切日：6月30日（日）	商品お届け予定日：8月1日（木）

渡作株式会社 Impal 事業部宛にお送りください。

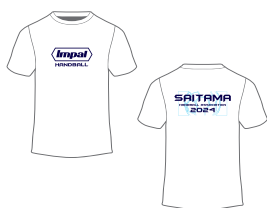
(FAX) 03-3623-3650

(メール) impal@watasaku.co.jp

Impal 2024年度埼玉県ハンドボール協会Tシャツ

Type-A 2,100円(税込) +500円でチーム名プリント可能!

〈Front〉



A1. ホワイト



A2. ブラック



A3. ネイビー

〈Back〉



A4. ロイヤル



A5. レッド



A6. イエロー



A7. ホットピンク



A8. オレンジ



A9. エメラルド

Type-B 2,100円(税込) +500円でチーム名プリント可能!

〈Front〉



B1. ホワイト



B2. ブラック



B3. ネイビー

〈Back〉



B4. ロイヤル



B5. グリーン



B6. オレンジ



B7. パープル



B8. ホットピンク



B9. ターコイズ

※チーム名のプリントは、同一色8枚以上からとなります。

Impal

渡作 株式会社 Impal 事業部

〒130-0012

東京都墨田区太平1丁目13-5

TEL 03-6825-1833

FAX 03-3623-3650

MAIL impal@watasaku.co.jp

Type-A

〈Front〉



〈Back〉



Type-B

〈Front〉



〈Back〉

