

既製品注文用紙

オーダーNO _____

FAX・問い合わせ

06-4307-6590

申し込み年月日	フリカナ		TEL
年 月 日	氏名		
住所	〒		
E-mail	@	FAX	

基本モデル	SGK -	<input type="checkbox"/> LH(右投げ) <input type="checkbox"/> RH(左投げ) * 捕手用・内野手用はLH(右投げ)のみ
本体カラー	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> ブラウン <input type="checkbox"/> オークブラウン <input type="checkbox"/> レディッシュオレンジ	
グラブ袋	<input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> グリーン	