**一般社団法人　岩手県バスケットボール協会事務局　あて**

**FAX：019-601-7708**

**バスケットボール日本代表AKATSUKIFIVEカレンダー≪2019年版≫**

**申　込　書**

**必要事項をご記入の上、FAX送信【019-601-7708】、**

**または　E-mail 【iba-office2@asahi.email.ne.jp】 に添付して、お申込下さい。**

**申込書受理次第、県協会担当者から、代金支払い方法等に関する連絡**

**をいたします。**

**＜申込者＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| MAIL |  |

**＜申込内容＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 単価 | 申込部数 | 金額 |
| バスケットボール日本代表AKATSUKIFIVEカレンダー≪2019年版≫ | **1,800円** |  | 部 |  | 円 |

**＜商品送付先＞上記住所と異なる場合のみ記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |

［お問合せ先］

　　一般社団法人岩手県バスケットボール協会事務局

TEL（FAX）　019-601-7708　　E-mail iba-office2@asahi.email.ne.jp