



※見本写真

ISSFマーカータープ購入申込書

申込日： 西暦 年 月 日

ISSFマーカートープの購入を下記の通り希望致しますので											
代金 _____		円を添えて申込みます。									
商品名	購入本数		金額								
マーカートープ	@ 1,000 円 × (税込み)	本	円								
会員番号		所 属									
氏 名											
送付先住所	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						-				
				-							
電話番号	ご自宅	- -									
	携 帯	- -									
備 考	(一社)日本クレイ射撃協会 受 付 欄										

※スキート競技者の方は必ず必要です。

現金書留送付先: 〒 160-0013

東京都新宿区霞ヶ丘町4-2-607 JAPAN SPORT OLYMPIC SQUARE内
(一社)日本クレイ射撃協会 宛

電話：03-6804-3970

FAX: 03-6804-3971

※申込者が加盟地方協会・部会の場合
はお振込み対応可能です。