

注 文 書

日本ホッケー協会 ハンドプロテクターボックス・GK 防具測定ゲージ			
フリガナ		フリガナ	
団体名		担当者名	
ご住所	〒 都道府県		区郡市
TEL		FAX	
メールアドレス			
発送先住所（上記記載内容と異なる場合）			
フリガナ		フリガナ	
団体名		担当者名	
ご住所	〒 都道府県		区郡市
TEL		FAX	
発注後に金額の連絡が入ります。銀行振込確認後に制作に入りますので、振込名義を記入して下さい。			
振込名義：			
領収書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
領収書等の宛名：			
管理番号	品 名	個数	
7 1 1 8 3 1	ハンドプロテクターボックス		
7 1 0 9 2 2	GK 防具測定ゲージ（3点セット）		
連絡事項等			

年 月 日

JHA 技術委員会施設用具 様
上記の通り注文いたします。

発注者名

下記のメールアドレスへこの注文書を添付して申込みください。

技術委員会施設用具 担当 森義彦 jhatces@gmail.com