

FAX 042-766-6790 スポーツアシスト行き



トライアスロンウェア注文書

氏名 _____ TEL _____

住所 _____

STEP 1

デザインNo. _____

STEP 2

A スプラッシャー上半身 _____

B スプラッシャー下半身 _____

C スプラッシャー両脇ライン _____

D ロゴ ライン _____

E ステッチ _____

M ブランドロゴ _____

STEP 3

| サイズ | 枚数 |
|-----|----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

個人名・チーム名等のプリントは、別途承ります。