

江戸川区空手道選手権大会 PHOTOオーダー用紙

1. 希望写真の選択

	写真番号	サイズ	枚数		写真番号	サイズ	枚数
1				26			
2				27			
3				28			
4				29			
5				30			
6				31			
7				32			
8				33			
9				34			
10				35			
11				36			
12				37			
13				38			
14				39			
15				40			
16				41			
17				42			
18				43			
19				44			
20				45			
21				46			
22				47			
23				48			
24				49			
25				50			
合 計：				枚	金 額：		円

2. ご購入者のお名前、郵送先など

フリガナ
氏 名 _____ 会 員 _____

フリガナ
郵送先 〒 _____ 都・道・府・県 _____

連絡先 () - _____ 緊急 () - _____

メールアドレス _____

極真館城東湾岸支部 代表者 / 山 崎 雄 二

FAX送信先：03 - 3674 - 5049