

神奈川県バスケットボール協会 U12部会より

# チームオリジナル マウスカバーを 作りませんか?



申込期間：2021年3月10日～5月10日 納期：受注後2週間～3週間

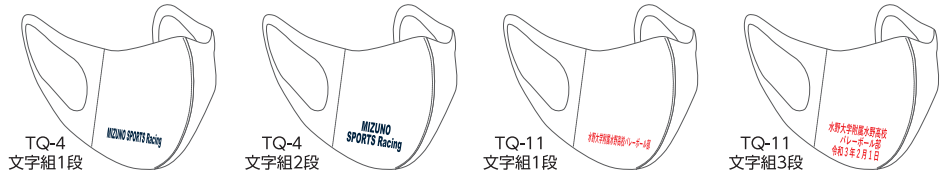
REACH BEYOND

## デザイン

50枚以上でご注文下さい。 発売価格800円(税抜)

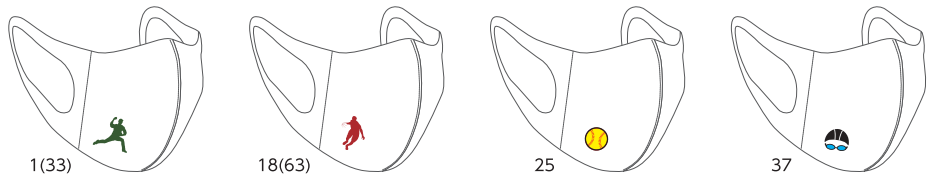
### TYPE A : 文字タイプ

右面にTQ-4、TQ-11のどちらかの書体で文字を入られます。  
※4段以上は対応不可です。  
※横幅は5cm以内です。



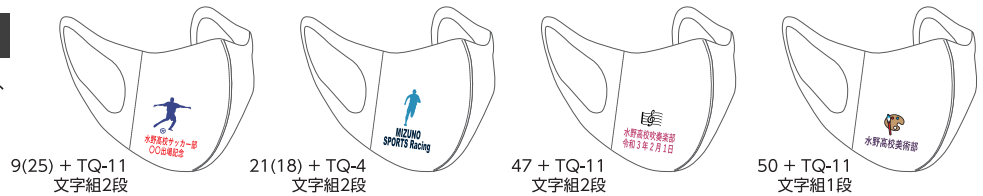
### TYPE B : イラストタイプ

右面に下記のイラストを入られます。  
※各イラストの大きさは横幅5cm、高さ4cm内で  
それぞれバランス良く設定しております。



### TYPE C : 文字+イラストタイプ

右面にTQ-4、TQ-11のどちらかの書体で文字を入られ、  
文字の上にイラストも入られます。  
※各イラストの大きさは横幅5cm、高さ4cm内で  
それぞれバランス良く設定しております。

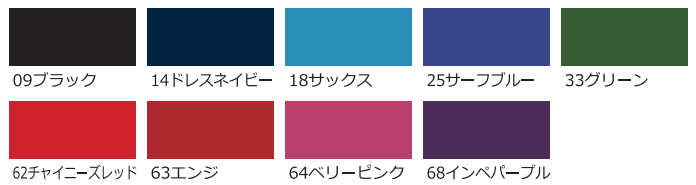


※裏地はS・M・L全て薄いブルーになります。

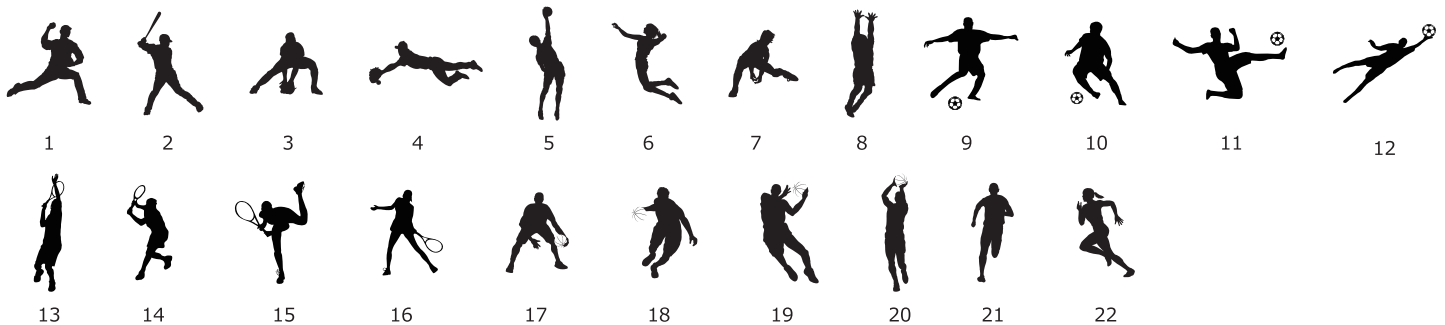
### ●書体をお選びください。(TYPE A・TYPE C を選択の方)

|       |   |
|-------|---|
| TQ-4  | ABCDEFGHIJKLMN <strong>OP</strong> QRSTUVWXYZ<br>abcdefghijklmnopqr <strong>st</strong> uvwxyz 1234567890 |
| TQ-11 | 東京 大阪 福岡 とうきょう おおさか ふくおか<br>1234567890 トウキョウ オオサカ フクオカ  |

### ●文字のカラーはこちらから1色お選びください。



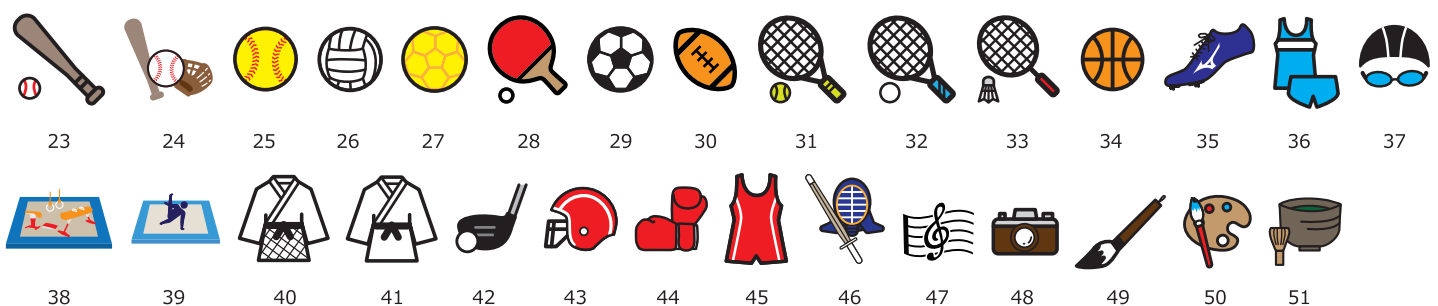
### ●イラストをお選びください。(TYPE B・TYPE C を選択の方)



### ●イラストのカラーはこちらから1色お選びください。



★以下のイラストもお選びいただけます。以下のイラストはカラー選択不可となります。



↑ 申込書送付用FAX番号 FAX **0463-35-0389** ↑

神奈川県バスケットボール協会 U12部会 オリジナル マウスカバーご注文書

### お申し込み方法

- ①ご注文内容を、下記お申し込み欄にご記入ください。
- ②記入後FAXまたはメールにて送付ください。(メールでの発注の場合は、神奈川県バスケットボール協会U12部会のホームページ <http://kanagawamini.net/>にて、発注書をダウンロードできます。)
- ③注文書送付後、事務局より、お申し込み欄に記載頂いたメールアドレスに受付メールが返信されます。  
受付メールにお支払い金額が記載されております。金額をご確認の上、次の口座に代金をお振込ください。
- ④納期[受注後2~3週間後]にご記入の送り先へ納品致します。

|            |  |            |  |
|------------|--|------------|--|
| <b>振込先</b> | 中南信用金庫 中原支店(普通口座)0004501<br>(チュウナンシンヨウキンコ ナカハラシテン) | <b>宛 名</b> | 神奈川県バスケットボール連盟 渉外委員会 田中 緑<br>(カナガワケンバスケットボールレンメイ ショウガイイインカイ タナカ ミドリ) |
|------------|--|------------|--|

- ※振込みの際は、必ずチーム名を先にご記入の上、責任者のお名前をお願いいたします。(チーム名をご記入いただかないとこちらで確認がとれませんのでくれぐれもご注意ください。)
- ※お振込手数料に関してはチームにてご負担願います。 ※送料はお客様にご負担いただきません。
- お申し込みいただきました商品はミスノより直接申し込み責任者様宛に発送となります。
- この販売に関するお問い合わせはメールにて、販売事務局田中(tdb.mido.stt@tbz.t-com.ne.jp)までお願いいたします。  
(「オリジナル マウスカバー問い合わせ」と表題に、本文に地区名・チーム名を必ずご記載ください。)

### お申し込み先

神奈川県バスケットボール協会 U12部会

**FAX ▶ 0463-35-0389**

**e-mail ▶ tdb.mido.stt@tbz.t-com.ne.jp**

|              |                |                  |       |
|--------------|----------------|------------------|-------|
| 所 属<br>チーム名  | 男・女            | 申し込み<br>責任者名     | 様     |
| 連 絡 先<br>住 所 | 〒 _____<br>市・町 | 連 絡 先<br>電 話 番 号 | ☎ ( ) |
| 返信用メールアドレス   |                |                  |       |

◆お申し込み責任者・連絡先住所・連絡先電話番号とお届け先が異なる場合は、下記にご記入下さい。

|                 |         |        |
|-----------------|---------|--------|
| お届け先名           | 〒 _____ | 市・町    |
| お届け先<br>連絡先電話番号 | ( )     | お届け先住所 |

### オーダー内容

◆文字タイプ

書 体  文字カラー

1 段 目

2 段 目

3 段 目

※文字は20文字超えるとみえなくなる可能性があります。

◆イラストタイプ

イラスト番号  イラストカラー

| サイズ                    |           |               |
|------------------------|-----------|---------------|
| S                      | M         | L             |
|                        |           |               |
| <b>50枚以上</b> でご注文ください。 |           |               |
| 小計                     |           |               |
| (数量)                   | 枚 × @800= | 円             |
| 合計金額<br>(税込)           |           | (小計×1.1)<br>円 |

※サイズ交換・ご返品等は一切承りませんので、ご注文内容をご確認の上、ご注文願います。  
※送料はお客様にはご負担いたしません。



※流通在庫のため、在庫がなくなる可能性がありますこと、ご理解の程お願いいたします。  
※この度、お客様から頂戴します個人情報、「マウスカバーのご注文のみ」に利用させて頂くと共にミスノ(株)で厳重に管理させていただきます。