

グラブ・湯もみ型付け依頼書

○メーカー：

○ お名前：

○ 郵便番号：〒

○ご住所：

○電話番号：

○お持ちのグラブ(ミット):選択⇒ 硬式 軟式 ソフトボール

○ポジション：

○手首の締め方:選択⇒ そのまま カブセ止め おまかせ

○指入れタイプ:選択⇒ 通常指入れ 小指 2 本入れ

※小指 2 本入りの入れ方はグラブ到着後にお聞きいたします。

○仕上がり希望： かため 柔らかく おまかせ

○ご指定配達の到着希望時間(ヤマト運輸)

午前中 14 時～16 時 16～18 時 18～20 時 19 時～21 時

※ヤマト運輸の営業止め可能

湯もみ型付けのご依頼ありがとうございます。

お問い合わせ先:〒544-0021

大阪市生野区勝山南 4-3-6

TEL06-6716-1363

センナリスports 担当 荻野(おぎの)優二郎