

近畿大会OSAKA2016
公式DVD申込書

受付FAX 06-6770-2222

(注) 恐れ入りますが、送信後、確認のお電話をして下さいませ

チーム名	監督名
------	-----

撮影第一希望 第 回戦 第 試合 VS

2回戦以降の仮予約は分かりやすく記入して下さい。

(例) 第一希望の試合が無理な場合、残り2試合のうちどちらか一試合を撮影希望。

(例) 当チームが決勝戦に進出した場合、撮影希望。等。

第二希望

第三希望

当日予約は 午後2時まで に090-8652-1648まで連絡してください

注) 当日午後2時以降の試合を撮影ご希望の方は必ず、午後2時まで にご連絡してください!



早い者勝ち!!

ご予約前に空いているかどうか
お電話でご確認ください

注) 全ての撮影において予約先着優先で決定させていただきます。
予約が重なった場合は撮影受け付けはできません。

ブルーレイの価格はDVDの10%増しです。(画質はDVDに比べ300%鮮明です)

作品をご購入される選手のお名前のみ記入。背番号の箇所に、主将は◎、副主将は○を記して下さい。

背番号	名前	BD 枚数	DVD 枚数	背番号	名前	BD 枚数	DVD 枚数

代表者連絡先 〒 必記のこと

ご住所

ご氏名 TEL携帯FAX