

近畿大会ミニバス 2017  
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、2試合目の試合を撮影希望。  
 (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
------	------

撮影遅延の場合  
のお知らせ

注意・各コートの試合進行状態により撮影開始時間が遅れた場合は  
試合時間30秒毎に100円割引といたします。予めご了承くださいませ

**完全予約制**

前日までに予約がない場合は当日カメラをセッットしません

ブルーレイの価格はDVDの15%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