



受注日	希望納期	DEALER	ご担当者名	製造番号
/	/			
お客様名 フリガナ▶		性別	ご住所 / お電話番号	STYLE
様 才 ()		男 女	〒 TEL () -	○ SURF ○ BB ○ SUP
				MODEL CHLOE G3085 ZIP type

▼ 番号に従って、ご希望の項目にチェックして下さい。サイズやカラーなども必ず明記下さい。

1.MATERIAL <input type="checkbox"/> HEAT CROWN SE <input type="checkbox"/> AIR EVO2 <input type="checkbox"/> AC DRY	2.RUBBER <input type="checkbox"/> 3x3 <input type="checkbox"/> 5x3 <input type="checkbox"/> 5x5	3.SIZE <input type="checkbox"/> 既製 _____ <input type="checkbox"/> オーダー
4.ZIP SYSTEM <input type="checkbox"/> PK-ZIP+NECKBARRIER <input type="checkbox"/> NOMAL ZIP+NECKBARRIER	<input type="checkbox"/> PK-ZIP <input type="checkbox"/> NOMAL ZIP	5.ARM OPTION <input type="checkbox"/> LOOSE ARM <input type="checkbox"/> REGULAR ARM
6.WRIST OPTION <input type="checkbox"/> W SEAL WRIST <input type="checkbox"/> S SEAL WRIST	<input type="checkbox"/> GOLD SKIN WRIST <input type="checkbox"/> OBLIQUE WRIST	7.ANKLE OPTION <input type="checkbox"/> W SEAL ANKLE <input type="checkbox"/> S SEAL ANKLE
		8.COLOR <input type="checkbox"/> ベース BLACK ONLY <input type="checkbox"/> Aカラー PRINT ¥5,000 <input type="checkbox"/> Bカラー PRINT ¥2,000 <input type="checkbox"/> ステッチ
10.MARK <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <input type="checkbox"/> ムネ Color _____ </div> <div> <input type="checkbox"/> カタ Color _____ </div> </div>		9.OPTION <input type="checkbox"/> デザインスキン (ベース) ¥5,000 <input type="checkbox"/> エルボーパッド ¥2,000

MEASUREMENT		
採寸箇所	サイズ	No.
身長		1
体重		2
総丈		3
A点~尾テイ骨		33
新背丈		7
股下		5
首囲		8
上胸囲		9
胸囲		10
腹囲		11
下腹囲		12
尻囲		13
大腿最大囲		14
太もも中間囲		15
膝上囲		16
膝下囲		17
フクラハギ囲		18
足首囲		19
スネ長		20
肩幅		21
裾丈		22
袖丈		23
腕付け根囲		24
上大腕囲		25
大腕囲		26
肘囲		27
肘下囲		28
手首囲		29
頭囲		30
足長		31
内果高		32
脇下~手首		34
女性	アンダーバスト	a
	乳下り	b
	乳頭間	c

■通信欄