



# ON'S SURFSUITS SS Orderform

## FAX No (0548) 63-5452

取扱店名	担当者	受注日 月 日	納期 月 日	受注No.
フリガナ 氏名	年齢 才	住所	電話 ( )	

**TYPE**

プルオーバータイプ  
 バックジッパータイプ  
 カレン (LADY'S)  
 フロントジッパージャケット  
 ロングパンツ  
 その他 ( )

**STYLE**

SS ショート スプリング  
 FS フルスーツ  
 SG シーガル  
 LS ロングスプリング

LJ ロングジョン  
 LSジャケット (重着する・しない)  
 SSジャケット (重着する・しない)

**MATERIAL**

表素材  ジャージ  
 スキン

**COLOR**

A カラーNo. /  
 B カラーNo. /  
 C カラーNo. /  
 D カラーNo. /  
 ステッチカラー (指定される方のみ) /

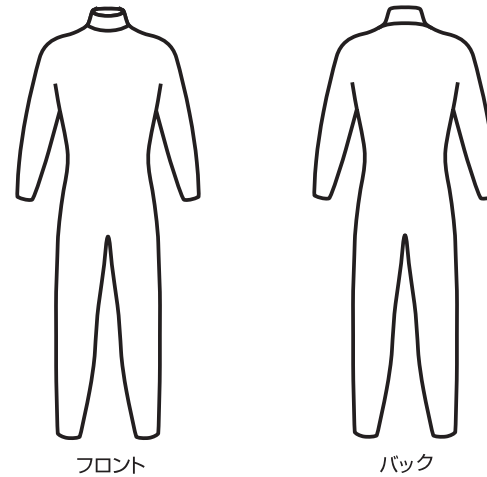
**MARK**

メーカー おすすめ  
 マーク カラー \_\_\_\_\_  
 お客様指定あり→右図に位置を示し、  
 マークNo.&カラーをご記入ください。  
 ※規定を超えるマーク数は有料となります。

**パッド**  4パッド(ジャケット用)  6パッド  12パッド

**OPTION**

手首ファスナー  
 足首ファスナー  
 肘パッド  
 膝パッドロング



**SIZE**

Men's	Lady's
<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> S
<input type="checkbox"/> SM	<input type="checkbox"/> M
<input type="checkbox"/> SMb	<input type="checkbox"/> Mb
<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> MLy
<input type="checkbox"/> Mb	<input type="checkbox"/> ML
<input type="checkbox"/> MLy	<input type="checkbox"/> MLb
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> Ly
<input type="checkbox"/> MLb	<input type="checkbox"/> L
<input type="checkbox"/> Ly	
<input type="checkbox"/> L	
<input type="checkbox"/> Lb	
<input type="checkbox"/> LLy	
<input type="checkbox"/> LL	

修正 (最大4ヶ所まで)  
 フルサイズオーダー

**備考**

**使用目的**

サーフィン  
 ウインド  
 SUP  
 その他 ( )

番号	採寸箇所	cm
1	身長	
2	体重	
3	総丈	
4	首囲	
5	新背丈	
6	上胸囲	
7	胸囲	
8	腹囲	
10	尻囲	
11	肩幅	
12	ゆき丈	
13	そで丈	
14	腕付根囲	
16	大腕囲	
17	ひじ囲	
18	ひじ下囲	
19	手首囲	
20	股下	
21	大たい最大囲	
22	太もも中間囲	
23	ひざ上囲	
24	ひざ下囲	
25	ふくらはぎ囲	
26	足首囲	
27	すね長	
(女性)		
30	アンダーバスト	
31	乳下り	
32	乳頭間	

\*マークの追加は1箇所に付¥550UP  
 \*サイズ修正4ヶ所 (1ヶ所+4cm以内) まで無料