



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 ()	
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				

TYPE

インフェクト アルティメイト

バックジッパータイプ ロングパンツ

カレン (LADY'S) タッパー

フロントジッパージャケット ロングジョン

その他 ()

STYLE

FS フルスーツ SS ショート スプリング

SG シーガル LSジャケット (重着する・しない)

LS ロングスプリング SSジャケット (重着する・しない)

MATERIAL

表素材 ジャージ (VISTY)

スキン

COLOR

A _____

B _____

C _____

D _____

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

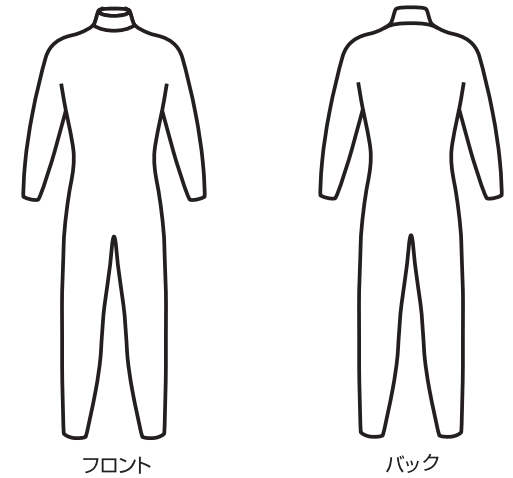
OPTION

手首ファスナー

足首ファスナー

肘パッド

ロング膝パッド



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