

ご注文ありがとうございます。

S-0165 SAS Reyson

受注No. _____
オーダーNo. _____

ご注意) 記入漏れが有りますと製作進行できず納期が遅れる場合がありますので、もれなく記入してください。

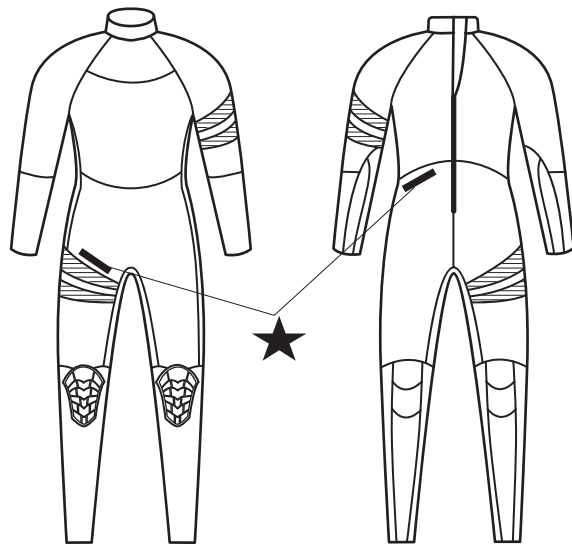
お取扱店名 _____ TEL _____
採寸ご担当者 _____
フリガナ _____ 性別 (男 ・ 女) _____
お客様名 _____ 様 年齢 (才) _____

※ 下記のお客様データ及び製作希望指示の何れかを選び○で囲んでください。

お客様体型	標準 ・ 細身 ・ 太身 ・ 筋肉質	受注日	年 月 日
希望仕上り	←きつめ ● 標準 ● ゆるめ→ (1 2 3 4 5) ※ ご希望のフィッティング番号を○で囲んでください。	希望納期	年 月 日
スタイル	長袖ワンピース・半袖ワンピース・ジャケット・ロングジョン ※ ご希望のスタイルを○で囲んでください。		
使用生地	3WJ ・ 5WJ ・ 3NESL-β III ・ 5NESL-β III		
希望カラー 「カタカナ記入」	<input type="checkbox"/> ライン	<input type="checkbox"/> ボディ	
	ステッチカラー		ステッチカラーの希望カラーを○で囲んでください。記述が無い場合はラインカラーとなります。 上記以外のカラーをご希望の場合、カラーをご記入ください [_____]

膝パット ブラック ・ Dグレー ・ ホワイト ・ イルカ
膝パットのカラー指定が無い場合は、ブラックとなります。

既製サイズ記号 _____



(お願い) ファックス送信の際、デザイン図に色を塗る事はおやめください。

ロゴマーク指定
希望マークをご記入のうえ、カラー番号を○で囲んでください。

胸部 ()
 A は選択不可です。

1	2	3	4	5
6	7	8	9	10

両脚 SC ・ SD ・ SG
★ 脚のマークは左記デザインの _____ の位置になります。
※ デザイン上、上記のマークのみ選択可能です。

1	2	3	4
---	---	---	---

オプション
※ ご希望の場合は☑を入れてください

標準手首ファスナー
 標準足首ファスナー
※ デザイン上、手首にセミロングファスナーは入りません。
 足首セミロングファスナー
 ネックショートファスナー

備考欄

Kai-la記入欄

空欄箇所は全て採寸してください。

番号	採寸箇所	寸法
1	身長	cm
2	体重	kg
3	総丈	cm
4	ウェスト丈	cm
5	股下	cm
6	股上	cm
7	新背丈	cm
8	首囲	cm
9	上胸囲	cm
10	胸囲	cm
11	腹囲	cm
12	下腹囲	cm
13	尻囲	cm
14	太腿最大囲	cm
15	太腿中間囲	cm
16	膝上囲	cm
17	膝下囲	cm
18	フクラハギ囲	cm
19	足首囲	cm
20	スネ長	cm
21	肩幅	cm
22	衿丈	cm
23	袖丈	cm
24	腕付根囲	cm
25	上大腕囲	cm
26	大腕囲	cm
27	肘囲	cm
28	肘下囲	cm
29	手首囲	cm
30	頭囲	cm

SAS オリジナル採寸箇所 (重要)

31	上半身縦廻り	cm
32	肘長	cm
女 性		
33	アンダーバスト	cm
34	乳下り	cm
35	乳頭間	cm

※ 特大サイズは右記の部位1ヶ所以上でその採寸数値を超えると上代の10%が加算されます。(身長185cm・上胸囲105cm・腹囲100cm・尻囲100cm以上)