

NOTICE

W E T S U I T S



noticeone

受注日 / / () () () ()
希望納品日 / / () () () ()

フリガナ _____ 年齢・性別 _____ 歳・男女 _____ Kid's
お名前前 _____ オーダー回数 初回 2回 3回以上

ご住所 〒 _____

TEL () () _____ MAIL: _____ @ _____

デザインタイプ (ウェットスーツの形) _____ サイズオーダー _____ 使用目的 _____

SURF LONG
B.B. OTHER

試着 有 無 (コメント)

厚み	BODY		ARM		採寸箇所	採寸値/cm	修正値/cm	修正値/cm
	mm	X	mm	mm				
01	身長				足	踵		
02	体高				スネ	長		
03	総丈				肩幅	幅		
04	ウエスト丈				体中心~手首	首		
05	股下				袖丈	丈		
06	股上				腕付け根	囲		
07	背丈				上大腕	囲		
08	首囲				上腕	囲		
09	上胸囲				肘	囲		
10	胸囲				下胸	囲		
11	腰囲				手首	囲		
12	下腰囲				頭	囲		
13	尻囲				足長	長		
14	太もも最大囲				内果	高		
15	太もも中間囲				LADYS			
16	膝上囲				a	アンダーバスト		
17	膝下囲				b	乳下	り	
18	ふくらはぎ囲				c	乳頭	間	

FAX No.047-330-5103

店舗名 _____ 担当 _____

TEL () () _____ FAX () () _____

使用生地 _____

ボディカラー _____

Aカラー _____

Bカラー _____

*記入もれに御注意ください。

ステッチ色 _____

フラスナーの種類 _____

ノーマルフラスナー

コイルフラスナー

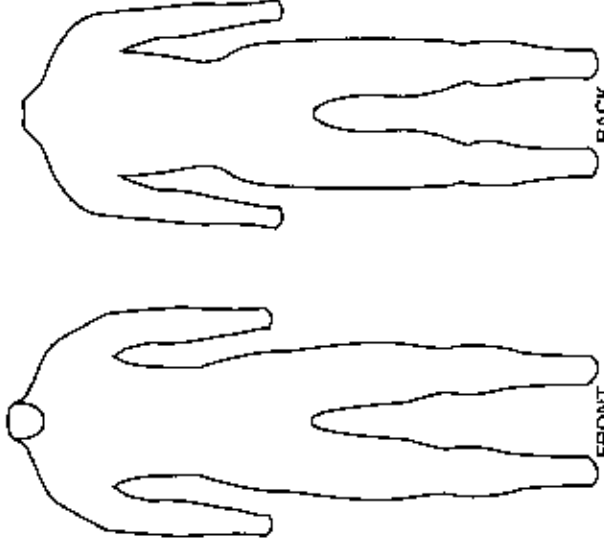
W・S・T

胸パット (有料) _____

有

無

採寸際の着衣 _____



FRONT

BACK

マーク位置 _____

マークタイプ _____

備考 _____

K-Life Corporation Inc.
#401 1-374-1 Shinmatsudo Matsudo-city
Chiba-pre. 270-0084 Japan
Tel:047-330-5102 Fax:047-330-5103
E-mail:k-life@noticeone.co.jp
http://www.noticeone.co.jp

FAX