

SHOP

担当者

御客様名

(歳) 男
女

御住所

TEL ()

受注日 年 月 日

希望納期 年 月 日

M-STANCE

備考

LIB CORPORATION

FAX: 0468-57-5383

SIZE

| | | |
|-----------|--------|--|
| 1 | 身長 | |
| 2 | 体重 | |
| 3 | 首囲 | |
| 4 | 肩幅 | |
| 5 | 胸囲 | |
| 6 | 腹囲 | |
| 7 | 尻囲 | |
| 8 | A～尻 | |
| 9 | 袖丈 | |
| 10 | A～手首 | |
| 11 | 腕付け根 | |
| 12 | 大腕囲 | |
| 13 | ひじ囲 | |
| 14 | ひじ下囲 | |
| 15 | 手首囲 | |
| 16 | 股下 | |
| 17 | 太腿上部囲 | |
| 18 | ひざ上囲 | |
| 19 | ひざ下囲 | |
| 20 | フクラハギ囲 | |
| 21 | 足首囲 | |
| 22 | スネ長 | |

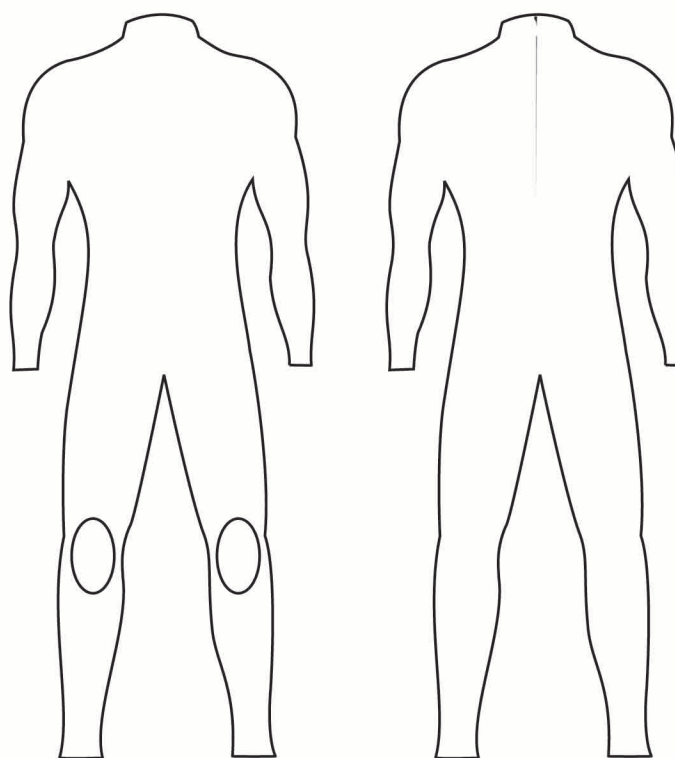
| | |
|-----|---------|
| 商品名 | 厚さ X |
| タイプ | ファスナー |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> フルオーダー / <input type="checkbox"/> セミオーダー |
| 男性 女性 / サイズ |

| | |
|-------------|--|
| マークカラー X | マーク位置 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 指定 |
|-------------|--|

| |
|-------------------|
| SURF / BODY BOARD |
|-------------------|

| | |
|-------------------|--|
| ウェットスーツカラー / 生地仕様 | |
| A | |
| B | |
| C | |
| | |
| ステッチカラー | |

**FRONT****BACK**

女性用採寸箇所

| | | |
|----------|---------|--|
| 1 | アンダーバスト | |
| 2 | 乳下がり | |
| 3 | 乳頭間 | |