

AthleteCompany ウェットスーツ申込書

お申し込みは簡単①～⑧を記入するだけでOK!

No/ -

①お客様名 様 男/女

②ご住所 〒

③生年月日 年 月 日生 才

④TEL () -
FAX () -

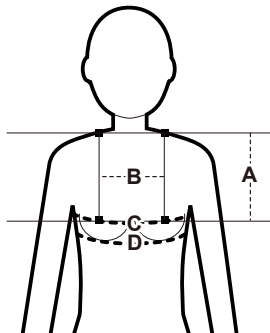
E-Mail:

⑤ウェット使用 月 日開催 大会

受注者	年	月	日
希望納期	年	月	日

当社記入欄

⑥	採寸箇所	サイズ	
		右	左
1	身長		
2	体重		
3	首回り		
4	A～肩		
5	A～手首		
6	肩～手首		
7	袖付回り		
8	胸回り		
9	胸回り		
10	腹回り		
11	尻回り		
12	A～腹		
13	A～股		
14	A～足首		
15	股～足首		
16	スネ長		
17	太股回り		
18	膝回り		
19	脹ら脛回り		
20	足首回り		



女性採寸用

⑥フルスーツのみ記入

21	手首回り		
22	肘下回り		
23	肘回り		
24	力こぶ回り a		
25	力こぶ回り b		

⑥女性採寸箇所

A	乳下り	
B	乳幅	
C	トップバスト	
D	アンダーバスト	

⑦モデル名

- ロングジョン/ブラック
- ロングジョン/ブルー
- ロングジョン/カラーライン
- フルスーツ/ブラック
- フルスーツ/ブルー
- フルスーツ/カラーライン

⑧生地 thickness

- 標準 (本体 5mm 膝下 3mm)
- オール 5mm (本体 5mm 膝下 5mm)
- オール 3mm (本体 3mm 膝下 3mm)

カラーラインモデルを選ばれた方のみ、ラインのカラーを選んでください

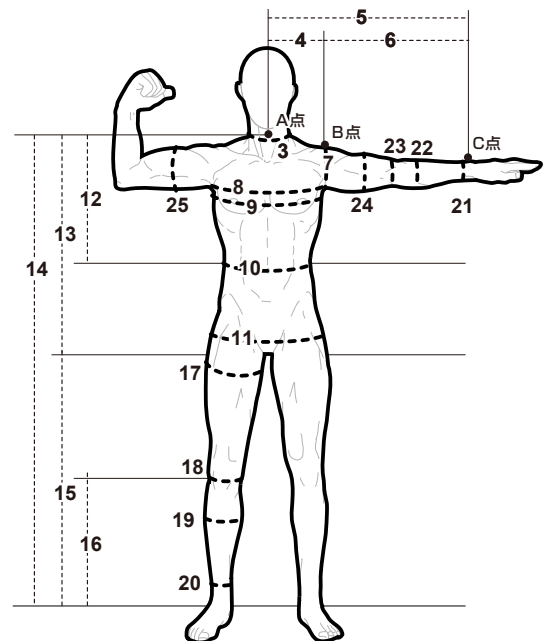
- ホワイト 薄いピンク 水色
- パープル ブルー

※希望するものに○印をつけてください

備考

注文 FAX	商品入荷	納品済	入金済	納品場所

合計上代



24時間 365日ファックス受付

06-6324-3833

http://www.athletecompany.co.jp



お申し込みは今すぐどうぞ

《郵送申込 & お問い合わせ》

(有)アスリートカンパニー

〒533-0023 大阪市東淀川区東淡路 5-8-63

TEL 06-6324-3833