

フリガナ	男性 女性
お名前	
様	性別
ご住所	
電話	

# BLACK Edition 4SEASONS SERIES



www.rashwetsuits.com  
INAPOLI TRADING INC.  
TEL.0467-23-7373 FAX.0467-23-7300

No.
ディーラー名
担当者

品名	デザイン	ステッチカラー	サイズ	メンズ レディース	厚さ (Material : Athlete)
マークカラー指定 *全マークのカラーは統一となります。					<input type="checkbox"/> 4mmALL, <input type="checkbox"/> 4/2.5mm (BZ-5 フルスーツのみ選択可) <input type="checkbox"/> 2.5mmALL, <input type="checkbox"/> 2.5/1.8mm (フルスーツ / スプリングジャンキー / スプリングスーツ / サマージャンキー) <input type="checkbox"/> 2.5mmALL, <input type="checkbox"/> 1.8mmALL (ロングジョン / ショートジョン) <input type="checkbox"/> 1.8mmALL (ロングタッパー / ショートタッパー / ベスト)
<input type="checkbox"/> ゴールドイエロー <input type="checkbox"/> インディアンレッド <input type="checkbox"/> インディゴブルー <input type="checkbox"/> ホワイト					
BZ-1 専用指定	BF-3 専用指定			BZ-5 専用指定	
<input type="checkbox"/> フラップベルクロ <input type="checkbox"/> フラップジップ	<ロングジョン / ショートジョン> <input type="checkbox"/> 肩ベルクロ <input type="checkbox"/> 背中ファスナー	<ロングタッパー / ショートタッパー> <input type="checkbox"/> エリ付き <input type="checkbox"/> フロントファスナー <input type="checkbox"/> エリ無し <input type="checkbox"/> バックファスナー <input type="checkbox"/> ファスナー無し		<ベスト> <input type="checkbox"/> フロントファスナー <input type="checkbox"/> バックファスナー <input type="checkbox"/> ファスナー無し	

01	身長	
02	体重	
03	総丈	
04	ウエスト丈	
05	股下	
06	股上	
07	新背丈	
08	首囲	
09	上胸囲	
10	胸囲	
11	腹囲	
12	下腹囲	
13	尻囲	
14	大腿最大囲	
15	太もも中間囲	
16	膝上囲	
17	膝下囲	
18	フクラハギ囲	
19	足首囲	
20	スネ長	
21	肩幅	
22	衿丈	
23	袖丈	
24	腕付け根囲	
25	上大腕囲	
26	大腕囲	
27	肘囲	
28	肘下囲	
29	手首囲	

 4SEASONS ストライプマーク *Mensのみ指定可能	<input type="checkbox"/> 左腿 <input type="checkbox"/> 右腿 <input type="checkbox"/> 両腿	<b>中</b> <input type="checkbox"/> 左尻 <input type="checkbox"/> 左腕 <input type="checkbox"/> 左フクラハギ外 <input type="checkbox"/> 左背中 <input type="checkbox"/> 右尻 <input type="checkbox"/> 右腕 <input type="checkbox"/> 右フクラハギ外 <input type="checkbox"/> 右背中 *BZ-1,BN-2,BZ-4,BZ-5 の左右背中に R サークルマーク中を指定した場合、背中首下にワッペンは入りません。
	<b>大</b> 	<input type="checkbox"/> 左尻
<b>小</b> <input type="checkbox"/> 左胸 <input type="checkbox"/> 左手首 <input type="checkbox"/> 左腕 <input type="checkbox"/> 左背中 <input type="checkbox"/> 右手首 <input type="checkbox"/> 右腕 <input type="checkbox"/> 右背中 *BZ-1,BN-2,BZ-4,BZ-5 の左右背中に R マーク小を指定した場合、背中首下にワッペンは入りません。 *BF-3 の左胸に R マーク小を指定した場合、左胸にワッペンは入りません。		

備考欄	a	アンダーバスト	
	b	乳下がり	
	c	乳頭間	

C	P	A	BS	C				受注日	出荷日	納期	C A
								年 月 日	月 日	月 日	