



HL-100 PRO DRY SUIT ORDER SHEET

※太枠内をご記入ください

お得意先名		注文日	希望納期	担当者
TEL:		直送先		
FAX:		キャンセルポリシー 裁断後 (ご注文から 3 日目以降) ……販売価格の 60% 完成品検査 (ご注文から 5 日目以降) ……販売価格の 100%		
ふりがな	性別	年齢		
お客様名				

サイズ (〇を付けてください/サイズを記入してください)

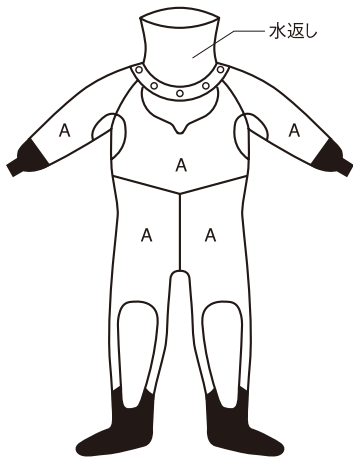
既製サイズ (寸)
既製・無理ならオーダー
フルオーダー
<input type="checkbox"/> きつめ <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ゆるめ

体型特徴

生地・生地厚

3.5WJ4CRD/OL

ヘルメット潜水服HL-100



単位:cm

採寸箇所	サイズ	±
1 身長	.	
2 体重	.	
3 総丈	.	
4 ウエスト丈	.	
5 股下	.	
6 股上	.	
7 新背丈	.	
8 首囲	.	
9 上胸囲	.	
10 胸囲	.	
11 腹囲	.	
12 下腹囲	.	
13 尻囲	.	
14 太腿最大囲	.	
15 太腿中間囲	.	
16 ひざ上囲	.	
17 ひざ下囲	.	
18 フクラハギ囲	.	
19 足首囲	.	
20 スネ長	.	
21 肩幅	.	
22 ゆき丈	.	
23 袖丈	.	
24 腕付根囲	.	
25 上大腕囲	.	
26 大腕囲	.	
27 肘囲	.	
28 肘下囲	.	
29 手首囲	.	
30 頭囲	.	
31 足長	.	
32 内果高	.	
33 A点~尻最大部	.	
34 脇下~手首	.	
35 脇下~肘	.	
a アンダーバスト	.	
b 乳下り	.	
c 乳頭間	.	

備考欄

水返し (〇を付けてください)

<input type="checkbox"/>	布 (東亜潜水機社製タイプ)
<input type="checkbox"/>	オリジナルネオプレン

生地カラー (ご記入ください)

A	WJ4CRD/OL	
貼り合わせRDテープ		

※ラジアルカラー:5色より選択。

ロゴマーク

ZERO ワッペン (胸中央部、左右上腕部取付)

※ZEROワッペン固定

標準仕様

・リスト: 5J-SN/BR	・膝パット: メッシュゴム
・ブーツ: プロ用SJブーツ	・シコロゴム板 (東亜潜水機社製)
・脇下当て	・肘下当て
・前身頃上部当て	・後身頃上部当て

※当て部1.5JC/RD

オプション (〇を付けてください/必要な箇所をご記入又は〇で囲ってください)

<input type="checkbox"/>	尻当て貼付: (1.5JC/RD・メッシュゴム)
<input type="checkbox"/>	ひょうたん型膝パット: メッシュゴム仕様
<input type="checkbox"/>	反射テープ取付 位置: ()
<input type="checkbox"/>	ブーツ部: DB-27 タイプ仕様
<input type="checkbox"/>	ブーツ部: ソックスタイプ仕様

※上記以外のオプション等は備考欄にご記入ください。

ブーツサイズ 寸

*採寸値は必ず検算し確認ください。
③総丈=⑦新背丈+⑤股下
⑦新背丈=④ウエスト丈+⑥股上
②袖丈=①肩幅÷2+②袖丈

ZERO 使用欄

通信欄	受付日	出荷予定日	出荷日
	注文番号	製造番号	受付担当

※既製サイズにおいても全箇所を計り、採寸欄に必ずご記入ください。

チェック	
裁	
マーク	
オプション	
ハリ	
スクイ	
仕上げ	
出荷	