



# OCEANGLOW SPORTS WET 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:				
ふりがな	性別	年齢		
お客様名		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%		

体型特徴

単位: cm



採寸箇所	サイズ	±
1 身長	.	
2 体重	.	
3 総丈	.	
4 胴丈	.	
5 股上	.	
6 ウエスト丈	.	
7 股下	.	
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 ふくらはぎ囲	.	
19 足首囲	.	
20 スネ長	.	
21 肩幅	.	
22 袖丈	.	
23 ゆき丈	.	
24 腕付根囲	.	
25 上腕付根囲	.	
26 上腕最大囲	.	
27 肘囲	.	
28 前腕最大囲	.	
29 手首囲	.	
30 頭囲	.	
31 足長	.	
32 内果高	.	
33 頸椎点~尻最大部	.	
34 脇下点~手首点	.	
35 脇下点~肘関節点	.	
a アンダーバスト	.	
b 乳下り	.	
c 乳頭間	.	

※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。

生地・生地厚 (○を付けてください)

3.5mm	5.0mm
<input type="checkbox"/> 3.5mm 昇華転写TC/ST	<input type="checkbox"/> 5.0mm 昇華転写TC/ST

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

<input type="checkbox"/>	手首ファスナー取付 (手首甲側)
<input type="checkbox"/>	足首ファスナー取付 (足首後側)
<input type="checkbox"/>	フロントショートファスナー取付
<input type="checkbox"/>	水止め昇華転写変更 柄 ( ) ※背中・フロント・オプション全てに適用されます。 ※昇華転写2柄よりお選びください。柄の指定がない場合はブラックになります。
<input type="checkbox"/>	肘当て: NX-A/C-5 (ブルー) 取付

備考欄

ロゴマーク(必ず○を付けてください)

右前腕	<input type="checkbox"/>	OCEANGLOW	<input type="checkbox"/>	無し
右背中	<input type="checkbox"/>	OCEANGLOW	<input type="checkbox"/>	無し
左尻	<input type="checkbox"/>	OCEANGLOW	<input type="checkbox"/>	無し
左首後	<input type="checkbox"/>	ZERO	<input type="checkbox"/>	無し

イニシャル入れ (左上腕部)

<input type="checkbox"/>	有	「 . 」
<input type="checkbox"/>	無	

※HG丸ゴシック指定 ※色:白のみ

オプション: その他ネーム・オリジナルロゴ

場所: \_\_\_\_\_ 文字等: \_\_\_\_\_

完全データ入稿 (ai) で入稿、ZEROでデータ作成の場合は別料金

\*採寸値は必ず検算し確認ください。

- ③総丈=④胴丈+⑦股下
- ④胴丈=⑥ウエスト丈+⑤股上
- ②袖丈=②肩幅÷2+②袖丈

標準仕様: 膝パットNX-A/C-2 (ネイビー)

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

※本書に記載されている個人情報、オーダースーツ製造及び当該スーツの管理以外に使用することはございません。

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