

# GLARE SURF SUITS CUSTOM ORDER FORM

受注日	希望納期	DEALER	ご担当者名
お客様名 フリガナ▶		性別	ご住所 / お電話番号
様 才		男	下
		女	
		電話 ( ) -	STYLE
			○ SURF ○ BB

製造番号
MODEL
<b>MASTER NT-1584 R</b>

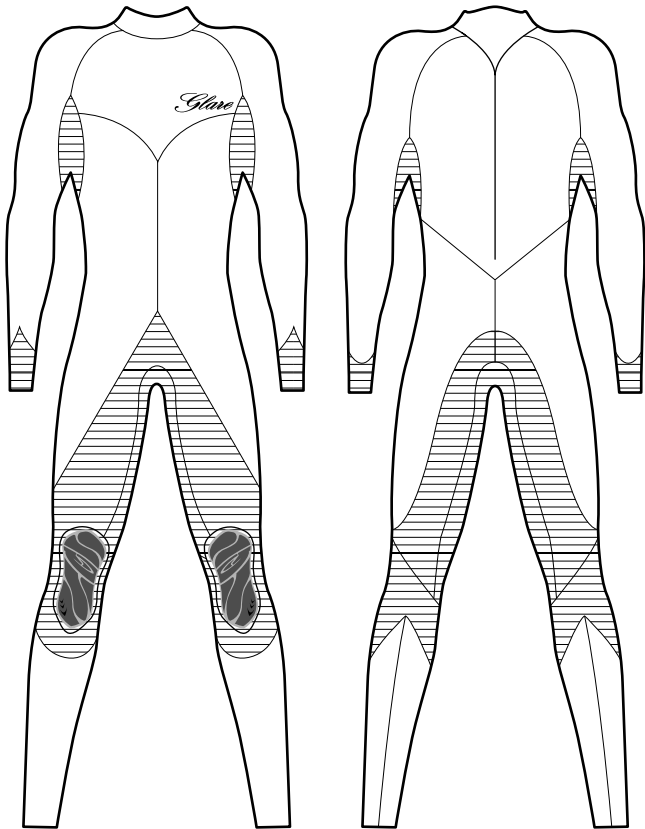


WORLDDIVEco.,ltd  
TEL:072-336-0645  
FAX:072-336-8211

■標準採寸箇所 (必ず全箇所ご記入下さい)		
採寸箇所	サイズ	No.
身長		1
体重		2
総丈		3
ウエスト丈		4
股上		6
A点~尾テイ骨		33
※新背丈		7
股下		5
首囲		8
上胸囲		9
胸囲		10
腹囲		11
下腹囲		12
尻囲		13
大腿最大囲		14
太もも中間囲		15
膝上囲		16
膝下囲		17
フクラハギ囲		18
足首囲		19
スネ長		20
肩幅		21
衿丈		22
袖丈		23
腕付け根囲		24
上大腕囲		25
大腕囲		26
肘囲		27
肘下囲		28
手首囲		29
頭囲		30
足長		31
内果高		32
脇下~手首		34
女	アンダーバスト	a
性	乳下り	b
	乳頭間	c

▼番号に従って、ご希望の項目に○印でチェックまたは囲んで選択ください。サイズNO.やカラーなども必ず明記ください。

## FULL SUITS



### 1 MATERIAL

RUBBER		
5X3	3X3	仕様素材
		エコエナジー A E・B E
		エア-エナジープラス* A A・B A
		ギガフレックス A G・B G

\*エア-エナジープラスを選択の場合、ラインカラーはブラックのみとなります。

### 2 ORDER

フルサイズオーダー希望

既製希望  
サイズ▶

### 3 ZIP

Ti-ZIP(MASTER)+ NECKBARRIER T B

Ti-ZIP(MASTER) T

NECKBARRIER B

STANDARD

### 4 COLOR

BASE COLOR  
カラー: スキン固定

LINE COLOR  
カラー▶

※ゼブラプリント・スカルプリントは選択できません。

### 5 MARK TYPE/COLOR

胸

*Glare*

WHITE (カラー選択不可)

### 6 OPTION

BBパッド

■通信欄

裁	マーク	仕掛	ハリ	スクイ	仕上	出荷

私は上記の内容で注文致します。

私は、本書面に記載された私の個人情報を、私のオーダースーツ製造のため、および当該スーツの品質保証・管理のため、ワールドダイブ(株)へ提供することに同意します。

年 月 日

お客様・ご署名

2009-2010 F/W

F A X N

072-336-8211

※新背丈はA点~股下になります