

FLAG記入欄

シール生地
専用

ご注文ありがとうございます。

Revson S-190

受注No.

オーダーNo.

ご注意) 記入漏れが有りますと製作進行できず納期が遅れる場合がありますので、もれなく記入して下さい。

空欄箇所は全て採寸して下さい。

| 番号 | 採寸箇所 | 寸法 |
|----|--------|----|
| 1 | 身長 | cm |
| 2 | 体重 | kg |
| 3 | 総丈 | cm |
| 4 | ウエスト丈 | cm |
| 5 | 股下 | cm |
| 6 | 股上 | cm |
| 7 | 新背丈 | cm |
| 8 | 首囲 | cm |
| 9 | 上胸囲 | cm |
| 10 | 胸囲 | cm |
| 11 | 腹囲 | cm |
| 12 | 下腹囲 | cm |
| 13 | 尻囲 | cm |
| 14 | 太もも最大囲 | cm |
| 15 | 太もも中間囲 | cm |
| 16 | 膝上囲 | cm |
| 17 | 膝下囲 | cm |
| 18 | フクラハギ囲 | cm |
| 19 | 足首囲 | cm |
| 20 | スネ長 | cm |
| 21 | 肩幅 | cm |
| 22 | 衿丈 | cm |
| 23 | 袖丈 | cm |
| 24 | 腕付根囲 | cm |
| 25 | 上大腕囲 | cm |
| 26 | 大腕囲 | cm |
| 27 | 肘囲 | cm |
| 28 | 肘下囲 | cm |
| 29 | 手首囲 | cm |
| 30 | 頭囲 | cm |

販売店名 TEL () 採寸ご担当者

フリガナ お客様名 様 TEL () 性別(男・女) 年齢 才

受注日 年 月 日 希望納期 年 月 日

※下記のお客様データ及び製作希望指示の何れかを選び○で囲んで下さい。

お客様体型 標準 ・ 細身 ・ 太身 ・ 筋肉質
希望仕上り きつめ ・ 標準 ・ ゆるめ

スタイル 長袖ワンピース ・ 半袖ワンピース
このモデルのスタイル設定は、長袖ワンピースもしくは半袖ワンピースで、それ以外の設定はありません。

使用生地 5SEAL γ
・ ボディ以外のカラー生地は5SKDELTA-2を使用します。
・ ボディカラーはブラックのみで、カラーの変更はできません。
・ 素材機能を100%発揮させるために、全ての生地を5SEAL γにする場合は、右欄の“全て”に○を付けて下さい。この場合、全ての箇所で使用できるカラーはブラックのみです。またステッチを別のカラーで選択できます。
100% SEAL γ使用
全て
全てSEAL-γ選択時のステッチカラー []

希望カラー Aライン Bライン C ボディ
ブラック固定
「カタカナ記入」
ステッチカラー Aラインカラー Bラインカラー ボディカラー
ステッチカラーは希望カラーを選んで○で囲んで下さい。指示が無い場合はAラインカラーとなります。

カタログカラー希望 P (男・女)
イラストの首はロールタイプ仕様
首のデザイン 希望デザインを○で囲んで下さい。指示が無い場合はロールタイプになります。
ハイネック ロールタイプ

レディース専用 メンズ専用
膝パットカラー 希望デザインを○で囲んで下さい。指示が無い場合はブラックになります。
ブラック ホワイト ダーク グレー

ロゴマーク指定 希望カラー番号を○で囲んで下さい。
胸部・基本(V)-変更 ()
SE番は左胸に入ります。ロールタイプのロゴは首下に付きます。
1 2 3 4

このモデルは“足サイド”にはロゴマークが入らない設定になっています。

オプション ※希望の場合はその種類に○印をご記入下さい。
追加ファスナー 【手首取付】 ・ 【足首取付】
簡易防水加工 【手首/加工】 ・ 【足首/加工】 ・ 【バックファスナー/加工】

備考欄

SASオリジナル採寸箇所 (重要)

| | | |
|----|---------|----|
| 36 | 上半身縦周り | cm |
| 37 | 肘長 | cm |
| 女性 | | |
| 33 | アンダーバスト | cm |
| 34 | 乳下り | cm |
| 35 | 乳頭間 | cm |

特大サイズは右記の部位1ヶ所以上でその採寸数値を超えると上代の10%が加算されます。(身長185cm・上胸囲105cm・腹囲100cm・尻囲100cm以上)