

# Order Form

# NO BRAND

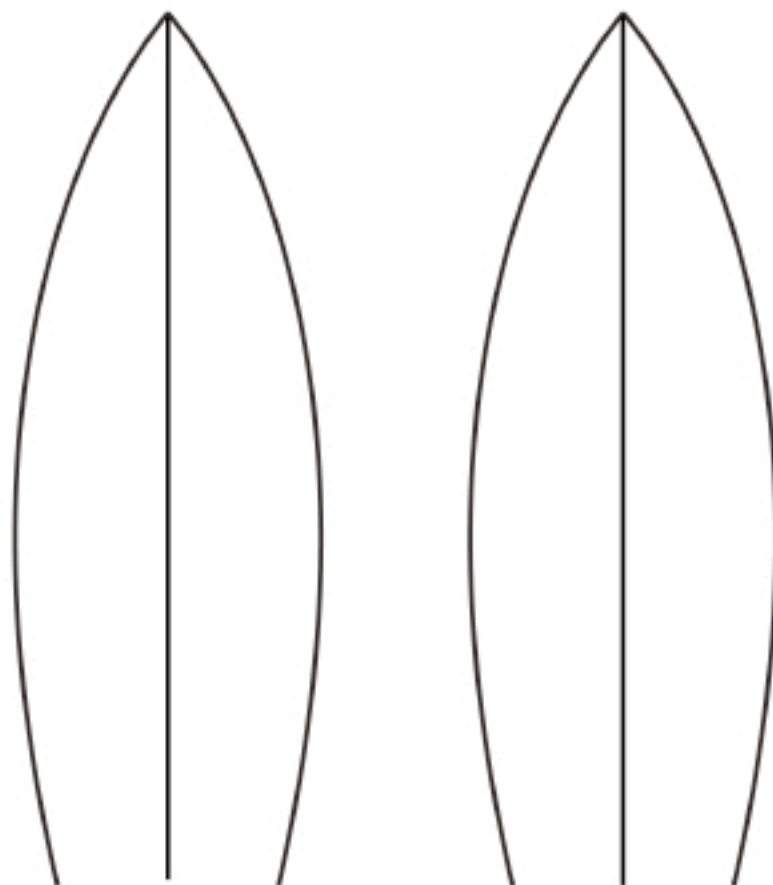
受注日: \_\_\_\_\_ 納品希望日: \_\_\_\_\_

長さ: \_\_\_\_\_ 巾: \_\_\_\_\_ 厚み: \_\_\_\_\_ オーダーNo.: \_\_\_\_\_

テールデザイン:	リーシュタイプ:	ふりがな: _____	顧客番号
フィンボックス:	フィンアップ:	名前: _____	<input type="radio"/> オーダー
仕上げ:	カラー:	〒 _____	<input type="radio"/> ストック
モデル:	チューンナップ	住所: _____	<input type="radio"/> テスト
フォーム:		TEL: _____ FAX: _____	
コメント:	シェーパー:	携帯: _____	e-mail: _____
..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	サーフィングエリア:	体重: _____ kg 身長: _____ cm 経験: _____ 年	生年月日: _____ 年齢: _____ 才 性別 _____

デッキ

ボトム



取扱店: _____	KKL発注日: _____ <input type="checkbox"/> 済	納品日付: _____ <input type="checkbox"/> 済
担当者 _____	コード番号 _____	KKL納品日: _____ <input type="checkbox"/> 済
	シェイプ日付: _____ <input type="checkbox"/> 済	伝票番号: _____
		SF番号: _____

# Order Form

# NO BRAND

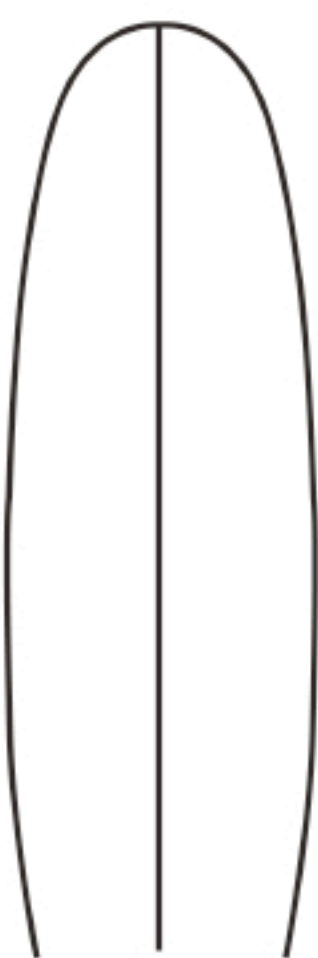
受注日： \_\_\_\_\_ 納品希望日： \_\_\_\_\_

長さ： \_\_\_\_\_ 巾： \_\_\_\_\_ 厚み： \_\_\_\_\_ オーダーNo.： \_\_\_\_\_

テールデザイン： _____	リーシュタイプ： _____	ふりがな： _____	顧客番号
フィンボックス： _____	フィンアップ： _____	名前： _____	<input type="radio"/> オーダー
仕上げ： _____	カラー： _____	〒 _____	<input type="radio"/> ストック
モデル： _____		住所： _____	<input type="radio"/> テスト
フォーム： _____	チェーンナップ	TEL: _____ FAX: _____	
コメント： _____		携帯： _____	
..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	シェーパー： _____	e-mail： _____	
	サーフィングエリア： _____	体重： _____ kg 身長： _____ cm 経験： _____ 年	
		生年月日： _____ 年齢： _____ 才 性別 _____	

デッキ

ボトム



取扱店： _____
担当者 _____ コード番号 _____

KKL発注日： _____	<input type="checkbox"/> 済	納品日付： _____	<input type="checkbox"/> 済
KKL納品日： _____	<input type="checkbox"/> 済	伝票番号： _____	
シェイプ日付： _____	<input type="checkbox"/> 済	SF番号： _____	