

受注日 年 月 日 受注No.

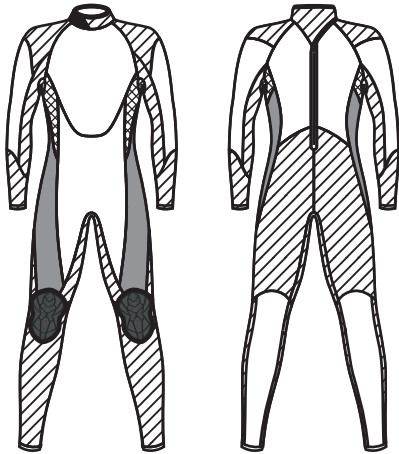
工場出荷日 年 月 日

フリガナ	●性別	●年令	コード	担当者名	直送先名/住所(お客様へ直送の場合のみ、直送に○印をお付けください。)	直送
●お客様名	男 女	才	●お取扱店名		TEL	

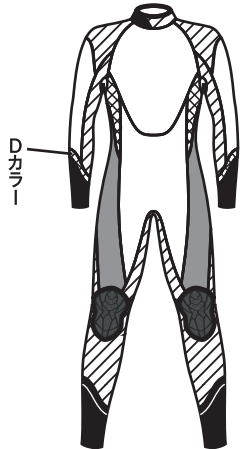
●印の項目は必ずご記入ください。選択項目は丸で囲んでください。

●デザイン選択 (希望するデザインを丸で囲んでください。)

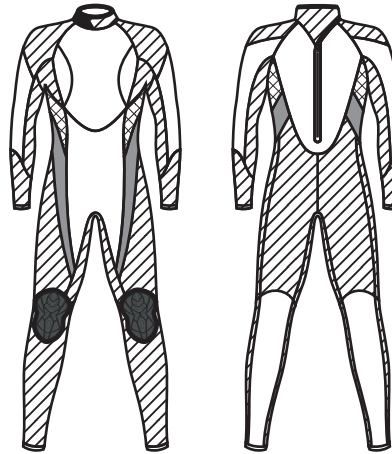
BPS-101  
メンズモデル



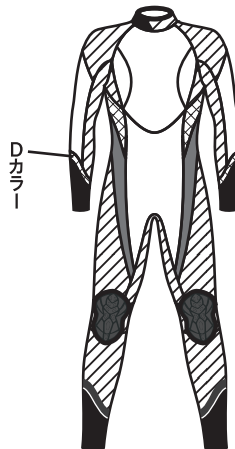
\*手首・足首ダブルシールの場合\*



BPS-102  
レディースモデル



\*手首・足首ダブルシールの場合\*



●採寸欄

No.採寸箇所	寸法
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 大腿最大囲	
15 太もも中間囲	
16 膝上囲	
17 膝下囲	
18 フクラハキ囲	
19 足首囲	
20 スネ長	
21 肩幅	
22 衿丈	
23 袖丈	
24 腕付け根囲	
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	
女性サイズ	a アンダーバスト
	b 乳下り
	c 乳頭間

●スーツサイズ選択

ジャストバリューサイズかフルオーダーのどちらかを○で囲み  
ジャストバリューサイズの場合はサイズを記入して下さい。

ジャストバリューサイズ	希望サイズ
フルオーダー	希望

●スーツカラー選択

素材511のカラーの中よりご希望のカラーをご記入ください。

A		512=BK限定
B		511=BK限定
C		511=
D		511=

●マーク選択

ご希望のマークタイプ、カラーを○で囲んでください。

位置	タイプ	カラー
ムネ	bio-pro	WT
	AP-100	WT
モモ	APJ-W	BPK・RD・PWD・RL・WT・SV
	APJ-A	BPK・PWD・WT
	APJ-S	WT・BK

●オプション

ご希望の方は、○印を付けてください。

手首ダブルシール仕様	<input type="checkbox"/>
足首ダブルシール仕様	<input type="checkbox"/>