

【スーツ仕様をお選びいただき各項目にご記入ください】

デザイン：有・無

種類：メンズ・レディース

サイズ：既製・イージーフィット・フルオーダー

既製：SS・S・M・L・2L・3L・4L以上

イージーフィット： 丈 巾

部分調節：

袖丈・股下・ウエストゴム上がりのうち
2箇所まで
(各±3cm位まで)

フルオーダー：

(別紙採寸表ご記入)

ロゴ：有・無

*ロゴ有の方は選択してください

刺繍

マーキング

ワッペン

<カートスーツの方>

リッププロテクター装着の設定となっております。
(上半身1サイズUP)



《お客様ご要望記入欄》

《基本構成記入欄》

身長	_____	体重	_____
	cm		kg

5Pの生地カラー対応表を参考にお選びください



1. スーツモデル：
2. 本体色：
3. 衿色：
4. 手首色：
5. 足首色：
6. アームホール色：
- 【無償オプション】
7. クラシック仕様： 有 ・ 無
8. ベルト： 有 ・ 無
9. ポケット： 有 ・ 無
- 【有償オプション】
10. 足裾ストレート加工： 有 ・ 無
11. ベルトネーム刺繍： 有 ・ 無
12. ベルト国旗： 有 ・ 無 (国籍： _____)

ネームスペル： _____

書体： ブロック体 ・ 筆記体

血液型：

文字色：

株式会社 **レアーズ**

〒158-0097 東京都世田谷区用賀 2-26-4

TEL：03-5716-3503 (CLA直通)

FAX：03-5716-3504

お客様名 (年齢)	ご記入日	年	月	日
	ご使用予定日	年	月	日
電話番号	ご住所			
E-Mail				

取扱店

