

【スーツ仕様をお選びいただき各項目にご記入ください】

FIA8856-2018公認 PROMINENT A

3レイヤー

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

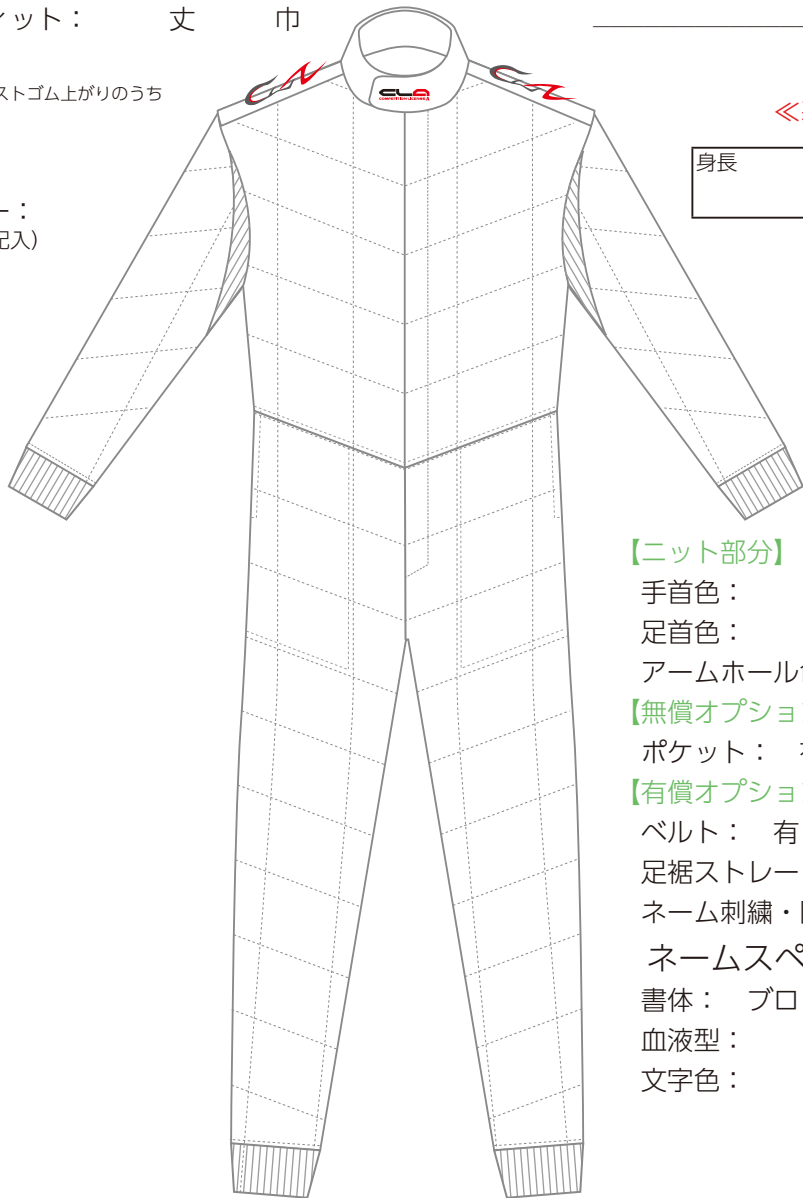
○既製：SS・S・M・L・2L・3L・4L以上

○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



《お客様ご要望記入欄》

Four horizontal lines for customer requirements.

《基本構成記入欄》

身長	cm	体重	kg
----	----	----	----

【ニット部分】

手首色：

足首色：

アームホール色：

【無償オプション】

ポケット： 有 ・ 無

【有償オプション】

ベルト： 有 ・ 無

足裾ストレート加工： 有 ・ 無

ネーム刺繍・国旗ワッペン： 有 ・ 無

ネームスペル： _____

書体： ブロック体 ・ 筆記体

血液型：

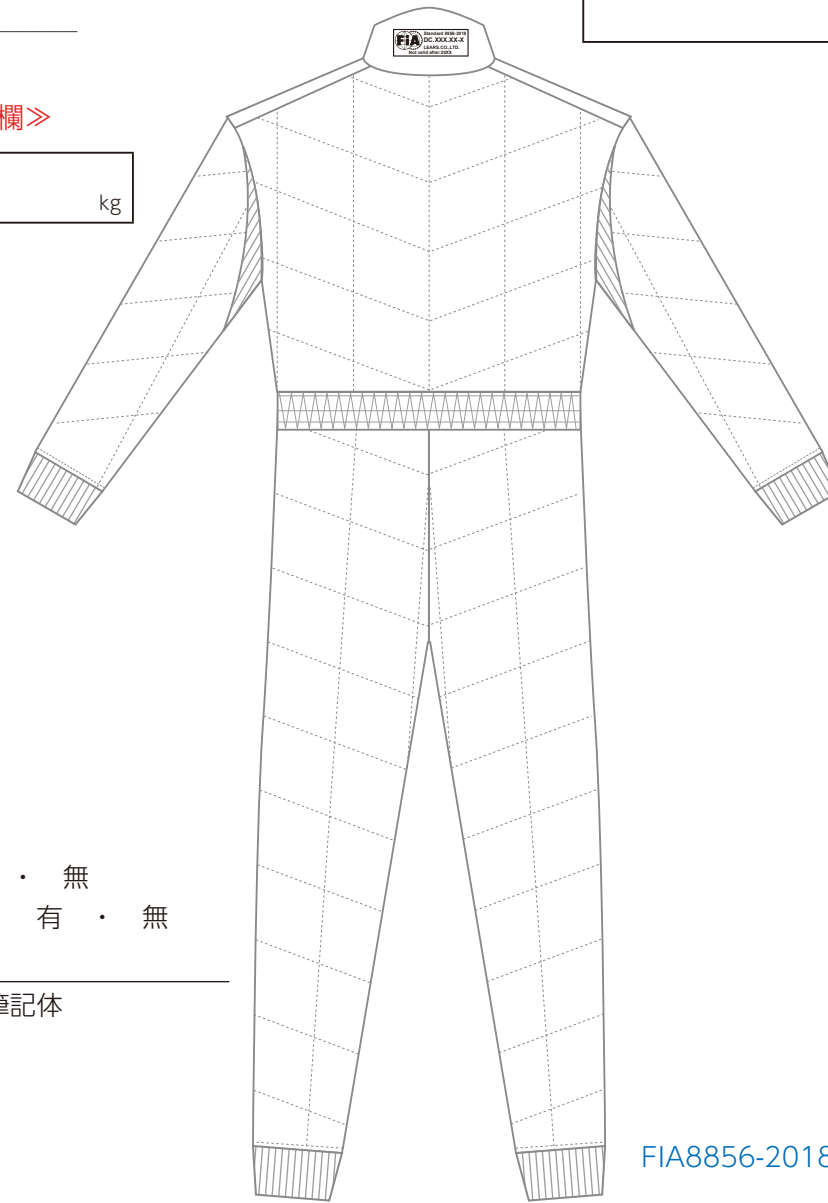
文字色：

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
電話番号	ご使用予定日: 年 月 日
E-Mail	ご住所

取扱店・ご紹介者(個人)



【スーツ仕様をお選びいただき各項目にご記入ください】 プリントスーツ(カート・RB用)

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

プリントスーツモデル：カート・RB(FIA非公認)
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：Jr.110cm・120cm・130cm・140cm・150cm
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

《お客様ご要望記入欄》

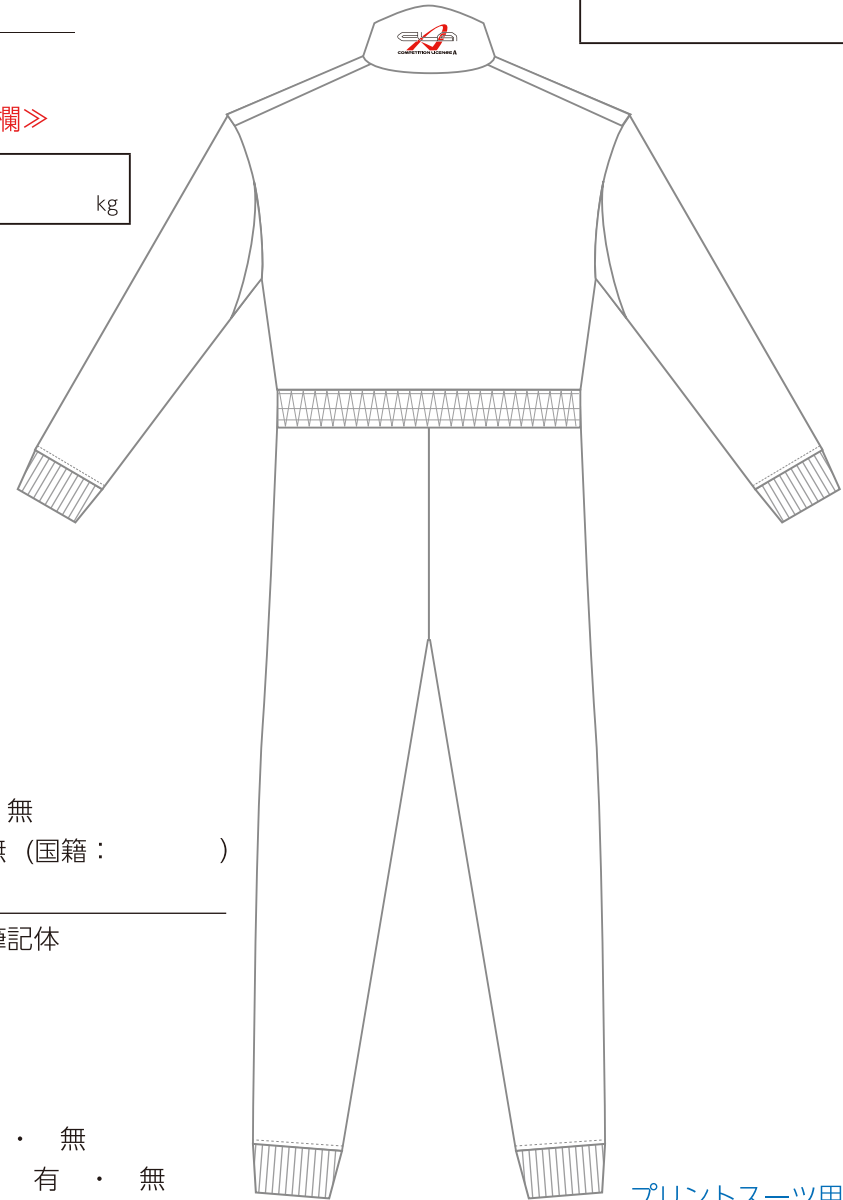
お客様名(年齢)	ご記入日	年	月	日
電話番号：	ご使用予定日：	年	月	日
E-Mail：	ご住所			

取扱店・ご紹介者(個人)



《基本構成記入欄》

身長	体重
cm	kg



《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)

【ニット部分】

手首色：

足首色：

アームホール色：

【無償オプション】

ポケット：有・無

ネームプリント：有・無

国旗プリント：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：

【有償オプション】

ベルト：有・無

足裾ストレート加工：有・無

ネーム刺繍・国旗ワッペン：有・無

【スーツ仕様をお選びいただき各項目にご記入ください】

RS・カートスーツ用

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

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

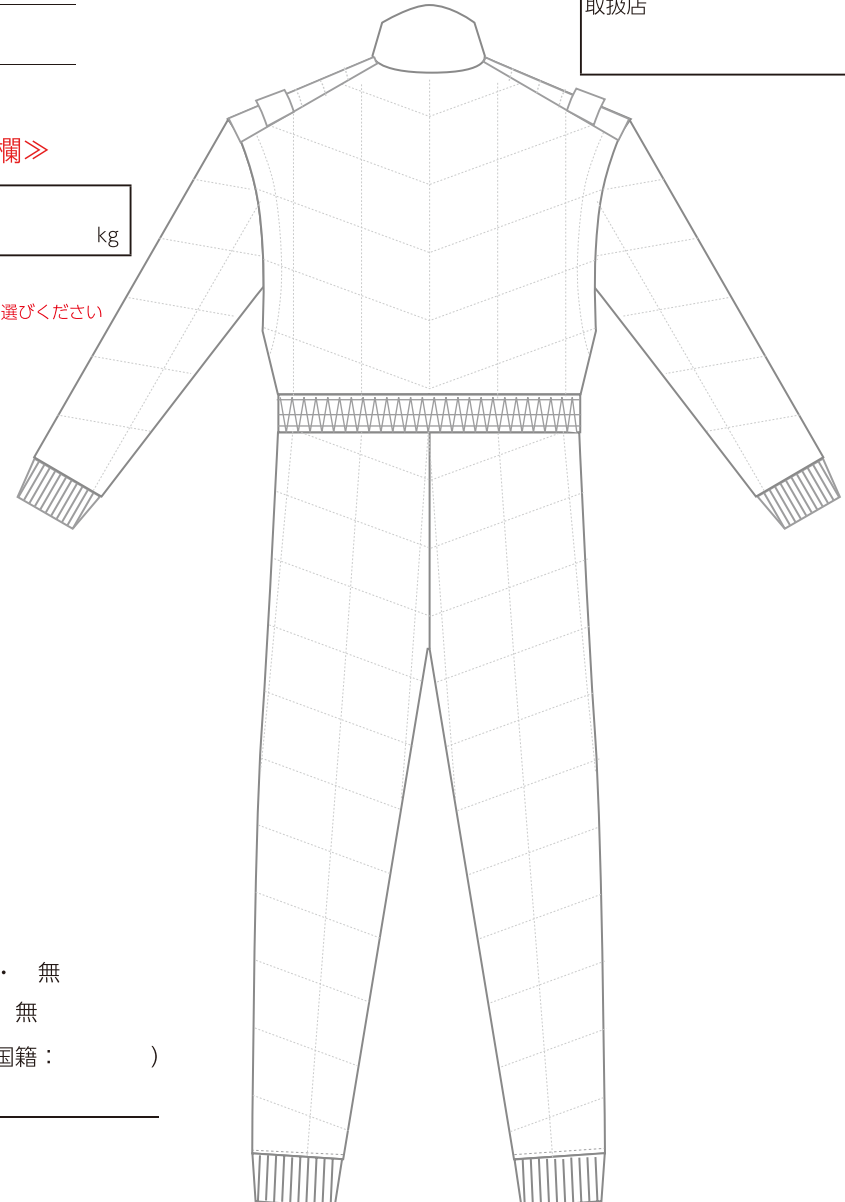
12. ベルト国旗： 有 ・ 無 (国籍： _____)

ネームスペル： _____

書体： ブロック体 ・ 筆記体

血液型：

文字色：



取扱店

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							