

ガナスウエットスーツ専用 FAX オーダーシート

お客様情報記入欄

フリガナ	
お名前	様
ご住所 (お届け先)	(〒 -)
電話番号	例 06-1234-5678
FAX	例 06-1234-5678
携帯電話	例 090-1234-5678
メールアドレス	@ 例 info@aw-ganas.com
ご希望のご連絡方法 (で囲んでください)	電話 FAX 携帯電話 PCメール 携帯メール
年齢	才
性別	男 女
タイプ (で囲んでください)	3ピース 2ピースフルスーツ 2ピースロングジョン ワンピースフルスーツ ワンピースロングジョン
生地の厚み(SCS) (で囲んでください)	<ul style="list-style-type: none"> ・ オール5mm(泳力に自身のない方にお勧め) ・ 膝上5mm+膝下3mm(足の浮きすぎを抑えます) ・ 前面4mm+背面及び膝下3mm(適度な浮力で人気) ・ オール3mm(泳力に自身のある方にお勧め) 5mm、4mm、3mmを自由に組み合わせることも可能です(通信欄にお書き下さい)
カラー	オールブラック
ファスナー (で囲んでください)	3ピース、2ピースをお選びの方 フロントファスナー サイドファスナー ワンピースをお選びの方 フロントファスナー バックファスナー
マーク (で囲んでください)	左胸ガナスマーク(有 無) 右胸トライアスリートマーク(有 無) 背中上ガナスマーク(有 無) ワンピースの方のみ 背面のガナスマークの位置をお選び下さい (背中上 右腰 無)
お支払い方法	銀行振込 ウエットスーツはオーダー品のため代金先払いの銀行振込のみとさせていただきます。 納期はご入金確認日から2週間となりますのでご了承ください。
通信欄	ご希望のお届け時間帯、その他ご要望等がございましたらご記入下さい。

ご記入お疲れ様でした。こちらのFAX番号までお送り下さい。

0 6 - 6 8 5 3 - 3 9 0 8

ご注文ありがとうございました。

後ほど、ご希望のご連絡方法にて確認のご連絡をさせていただきます。