

販売店名		申込日	年 月 日
ご担当者様		HG担当者	
お客様氏名		お客様TEL	

1	品番・種目	
2	利き手	右投げ用 ・ 左投げ用
3	ポジション別・基本型	
4	指カバー	なし ・ あり(スタンダード / 指アテタイプ)
5	指の長さ変更	
6	本体・平裏カラー	
7	ヘリ革カラー	
8	レース(ヒモ)カラー	
9	ウェブ	
10	ハミダシとカラー	
11	手口バンドスタイル	
12	手口レースの巻き方	
13	本体縫い糸(ステッチカラー)	
14	ラベル	ラベル種類 カラー _____
15	オンネーム(刺繍)	1色 / 2色影付 / 2色縁取り付

刺繍場所	親指 / 手の平	刺繍糸カラー	
刺繍内容		影カラー	

刺繍場所		刺繍糸カラー	
刺繍内容		縁カラー	

備考欄