

## ナガイレーベン社製品 特注サイズDr.コート お問い合わせフォーマット

この度は、特注サービスにご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。

お見積もり依頼・お問い合わせの際は、下記シートに必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。

①品番明細	品番( )サイズ( )カラー( )枚数( )		
②着丈( )cm	図5 第七頸椎からウエストラインを通して、好みの長さの位置まで(第七頸椎...首を前に倒すと現れる骨)		
③着丈( )cm	図8 第七頸椎からウエストラインまで		
④肩幅( )cm	図1 左の肩から第七頸椎を通り、右の肩先まで		
⑤バスト( )cm	図2 上半身の最も大きいところ。女性の場合には乳頭点を通るように水平にひと回り		
⑥ウエスト( )cm	図3 現在着用しているベルトの位置を目安に胸部の一番細いところ		
⑦ヒップ( )cm	図4 腰の一番大きいところを水平にひと回り		
⑧アームホール( )cm	腕の付け根をひと回り		
⑨身長( )cm			
ご希望納期	西暦20 年 月 日 ( □ 迄 □ 頃)		
ご予算			
連絡手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX		

**【注意事項】**

- ① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。
- ② ご連絡先をご記入いただいた場合は、①について同意いただいたものとみなします。
- ③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

企業・団体名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	
Eメールアドレス	

■ 販売店情報

通常、商品を購入している販売店名	
------------------	--

**送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp**

**アズワン株式会社**