

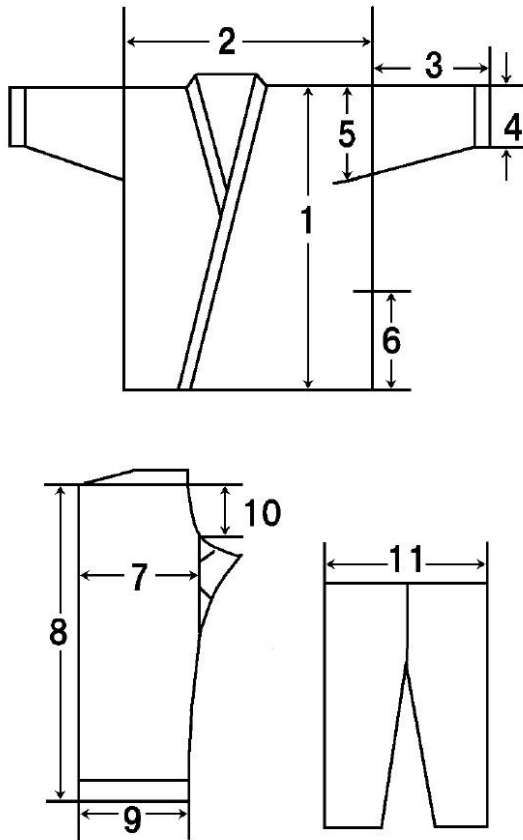
オーダメイド空手道衣「飛翔」注文書

フリガナ	
氏名	様
住所	〒 TEL
支部名	

◎お届け先がご注文者と異なる場合にご記入ください。

フリガナ	
氏名	様
住所	〒 TEL

・オーダメイド空手道衣「飛翔」



◎ご希望の種類を○印で囲んでください

SKZ-11	SKZ-10	SKZ- エクセル KATA
SKZ- エクセル KUMITE	SKZ-エクセル KATA PREMIUM	SKZ-エクセル KUMITE PREMIUM

◎左の図の番号に沿ってご希望の寸法をご記入ください

1.	cm	7.	cm
2.	cm	8.	cm
3.	cm	9.	cm
4.	cm	10.	cm
5.	cm	11.	cm
6.	cm		

身長	体重	性別

お問い合わせお申込みは

(有)ケイケイエスサービス

〒146-0084 東京都大田区南久が原二丁目1番20号101

TEL:090-4132-5431 FAX:03-3375-8539