

High Claw Mitt Order(キャッチャー)

受付 No. HC-

フリガナ		チーム名		お申込日
お名前				年 月 日
住所				納期予定日
TEL	Mail			年 月 日

選択項目には□チェック・その他はご記入ください。

※表記の価格は全て税別です

1	型番をご記入ください。	8	レースカラーをご記入ください。																												
HCC - 本体価格 ¥49,500		カラー _____																													
2	右投げ・左投げを選択してください。	9	ムートンカラーを選択してください。																												
<input type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ		<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック																													
3	指カバー・指アテを選択してください。	10	ステッチカラーをご記入ください。 11 バンド刻印																												
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 指カバー <input type="checkbox"/> 指アテ		カラー _____ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし																													
4	表革カラーをご記入ください。	12	バックスタイルを選択してください。																												
カラー _____		<input type="checkbox"/> 通常タイプ <input type="checkbox"/> バンドタイプ																													
5	平裏カラーをご記入ください。	13	マークパターン (ラベルor直刺繡をお選びください。)																												
<input type="checkbox"/> 表革と同色 <input type="checkbox"/> 変更 カラー _____		<input type="checkbox"/> ラベル <input type="checkbox"/> 直刺繡 カラー ナカ フチ																													
直刺繡をお選びの方、High Clawの文字 <input type="checkbox"/> あり カラー <input type="checkbox"/> なし																															
6	ハミダシを選択・カラーをご記入ください。	14	刺繡を選択・ご記入ください。 (1箇所+2000円)																												
<input type="checkbox"/> 切ハミ(ホワイトのみ) <input type="checkbox"/> 玉ハミ カラー _____		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">親指</td> </tr> <tr> <td>書体</td> <td>種類</td> <td>シングルカラー カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td>内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">小指</td> </tr> <tr> <td>書体</td> <td>種類</td> <td>シングルカラー カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td>内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td></td> </tr> </table>		親指		書体	種類	シングルカラー カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容	<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ		小指		書体	種類	シングルカラー カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容	<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ	
親指																															
書体	種類	シングルカラー カラー																													
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー																													
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																													
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																														
小指																															
書体	種類	シングルカラー カラー																													
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー																													
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																													
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																														
平裏上段 (1段のみはこちらへご記入ください)																															
<table border="1"> <tr> <td>書体</td> <td>種類</td> <td>シングルカラー カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td>内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td></td> </tr> </table>		書体	種類	シングルカラー カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容	<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ		平裏下段																	
書体	種類	シングルカラー カラー																													
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー																													
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																													
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																														
<table border="1"> <tr> <td>書体</td> <td>種類</td> <td>シングルカラー カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td>内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td></td> </tr> </table>		書体	種類	シングルカラー カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容	<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ		<table border="1"> <tr> <td>書体</td> <td>種類</td> <td>シングルカラー カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td>内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td></td> </tr> </table>		書体	種類	シングルカラー カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容	<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ					
書体	種類	シングルカラー カラー																													
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー																													
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																													
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																														
書体	種類	シングルカラー カラー																													
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ カラー																													
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																													
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																														
7	ヘリ革カラーをご記入ください。	15	型付けをお選びください。																												
カラー _____		<input type="checkbox"/> スチーム <input type="checkbox"/> 湯揉み(+3500円) <input type="checkbox"/> 不要																													
16	完成したグラブの当店SNSへの掲載。																														
<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可		17 お受取方法 <input type="checkbox"/> 配送(送料別途) <input type="checkbox"/> 店頭																													

備考