

# tT ウェッジ オーダーシート

[FAX] 027-386-9298 [メール] sij@ex-jucie.com



お名前	フリガナ

電話番号	
携帯電話	

ご注文日

20 年 月 日

ご住所	〒
-----	---

ご希望内容とお支払い方法に☑をお付けください。ご指定される項目がある場合はその内容ご記入ください。

ヘッド	<input type="checkbox"/> tT 4709B	<input type="checkbox"/> tT 5109B	<input type="checkbox"/> tT 5509B	<input type="checkbox"/> tT 5810B	<input type="checkbox"/> tT 5810S	<input type="checkbox"/> tT 5808G	<input type="checkbox"/> tT 6010D	<input type="checkbox"/>
ロフト角	<input type="checkbox"/> 標準 47° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 51° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 55° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 58° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 58° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 58° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 60° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 ( )°
ライ角	<input type="checkbox"/> 標準 63° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 63.5° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 64° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 64° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 64° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 64° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 64° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 ( )°
クラブ長	<input type="checkbox"/> 推奨 35.5 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35.25 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup> <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>
バランス	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨 <input type="checkbox"/> 指定 ( )

彫刻	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する
----	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

黒染め処理	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する
-------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

シャフト	<input type="checkbox"/> 推奨① N.S.PRO MODUS <sup>3</sup> WEDGE 105	シャフト名・フレックスなどご指定内容をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 推奨② N.S.PRO MODUS <sup>3</sup> WEDGE 125	
	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	

グリップ	<input type="checkbox"/> 推奨 ジューシーオリジナルラバー JGP-01 (口径60・バックライン無し)	グリップ名・サイズ・バックライン有無などご指定内容をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	

備考欄	ご希望・ご要望などをご記入ください。
-----	--------------------

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	ご入金確認後の発送となります。振込手数料はご負担願います。
	<input type="checkbox"/> 代引き(現金)	運送業者様に直接 現金にてお支払いください。
	<input type="checkbox"/> クレジットカード	Eメールにてクレジット決済が可能となるURLをお送り致します。
	メールアドレス ( )	
