

# tQ アイアン オーダーシート

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



お名前	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"/> # 5	<input type="checkbox"/> # 6	<input type="checkbox"/> # 7	<input type="checkbox"/> # 8	<input type="checkbox"/> # 9	<input type="checkbox"/> # Pw	<input type="checkbox"/> tH 4610K	<input type="checkbox"/>
ロフト角	<input type="checkbox"/> 標準 25° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 28° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 32° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 36° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 41° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 46° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 46° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 ( )°
ライ角	<input type="checkbox"/> 標準 60.5° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 61° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 61.5° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 62° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 62.5° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 63° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 63° <input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定 ( )°
クラブ長	<input type="checkbox"/> 推奨A 38.5" <input type="checkbox"/> 推奨B 38.25" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 37.5" <input type="checkbox"/> 推奨B 37.75" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 37" <input type="checkbox"/> 推奨B 37.25" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 36.5" <input type="checkbox"/> 推奨B 36.75" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 36" <input type="checkbox"/> 推奨B 36.25" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 35.5" <input type="checkbox"/> 推奨B 35.625" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A 35.5" <input type="checkbox"/> 推奨B 35.5" <input type="checkbox"/> 指定 ( )"	<input type="checkbox"/> 推奨A <input type="checkbox"/> 推奨B <input type="checkbox"/> 指定 ( )"
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 ( )

シャフト	<input type="checkbox"/> 推奨① N.S.PRO MODUS <sup>3</sup> TOUR 105 ( ) <input type="checkbox"/> 推奨② N.S.PRO 950GH neo ( ) <input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 推奨③ KBS Tour ( ) <input type="checkbox"/> 推奨④ KBS MAX 80 ( )	<input type="checkbox"/> ヘッド単体 シャフト名・フレックスなどをご記入ください。 ( )
------	---	--	---

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

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 ( )
