

お名前	フリガナ

電話番号	
携帯電話	

# tT • EX1806 Order Sheet

ご住所	〒
-----	---

ご注文日

年 月 日

ご希望される内容とお支払い方法に☑をお付けください。また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"/> EX1806 5814T
ロフト角	<input type="checkbox"/> 標準 47°	<input type="checkbox"/> 標準 51°	<input type="checkbox"/> 標準 55°	<input type="checkbox"/> 標準 58°	<input type="checkbox"/> 標準 58°	<input type="checkbox"/> 標準 58°	<input type="checkbox"/> 標準 60°	<input type="checkbox"/> 標準 58°
	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°
ライ角	<input type="checkbox"/> 標準 63°	<input type="checkbox"/> 標準 63.5°	<input type="checkbox"/> 標準 64°	<input type="checkbox"/> 標準 64°	<input type="checkbox"/> 標準 64°	<input type="checkbox"/> 標準 64°	<input type="checkbox"/> 標準 64°	<input type="checkbox"/> 標準 64°
	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°	<input type="checkbox"/> 指定 ( )°
クラブ長	<input type="checkbox"/> 推奨 35.5 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35.25 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 推奨 35 <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"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>	<input type="checkbox"/> 指定 ( ) <sup>インチ</sup>
バランス	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨	<input type="checkbox"/> 推奨
	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )	<input type="checkbox"/> 指定 ( )
彫刻								

彫刻に色入れのご指定がある場合は【その他】にご記入ください。

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 ( )	

その他	
-----	--

お支払い	<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をお送りします。
	eメールアドレス ( )	



ジューシー株式会社

〒370-0046 群馬県高崎市江木町1437-5

TEL. 027-386-9290 FAX. 027-386-9298

MAIL. sij@ex-jucie.com

弊社使用欄	
-------	--