



# Sail Order Form

Fax to 045-773-5222



NORTH SAILS

フォームを埋めて、上記の番号にファックスしてください。赤い\*は必須入力項目です。

* 発注日:           年    月    日		* 希望納期:           年    月    日		(納期は発注後約4週間前後)	
* 発注者		所属団体名		* TEL	
〒				* FAX	
* 御住所				携帯	
* E-mail				TEL	
* 請求名義				TEL	
〒				* FAX	
* 請求先		□ 同上		□ 同上	
〒				* TEL	
* 送付先		□ 同上		□ 同上	
セールの種類	*セールのタイプ	*セールナンバー	*数量	備考	
メイン	<input type="checkbox"/> SHM3 <input type="checkbox"/> SHM4				
ジブ	<input type="checkbox"/> SHJ2				
スピン	<input type="checkbox"/> SHS2			<input type="checkbox"/> スペシャルカラー	
アクセサリー	<input type="checkbox"/> ハーネス <input type="checkbox"/> 予備トップバテン <input type="checkbox"/> 予備バテンセット			ハーネスサイズ <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	

\* 御希望の出荷方法をお選び下さい。

折畳み出荷     ロール出荷

\* 1.御希望のスピンクロスをお選び下さい。(スタンダードは0.75ozです)

0.5 oz     0.75 oz

\* 2.カラーパターンを以下のスピンクロスから選択してください。

0.75oz	White, Red, Light Blue, Dark Blue, Hot Yellow, Yellow, Hot Pink, Hot Green
0.5oz	White, Red, Dark Blue, Light Blue, Gray, Hot Orange, Hot Yellow, Hot Green

スペシャルカラー  
(3色以上の場合)

A \_\_\_\_\_

B \_\_\_\_\_

C \_\_\_\_\_

D \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_

F \_\_\_\_\_

セールナンバーは、Cパネルになります。

スタンダードカラー  
(2色指定の場合)

A \_\_\_\_\_

C \_\_\_\_\_

セールナンバーは、Cパネルになります。

備考