

オーダーシート

受注日

年 月 日

Email

@

ご希望のディケールに○をつけてください



1

大/小



2

大/小



3

大/小



4

大/小



5



6



7

大/小

Color/B&W



8

大/小

Color/B&W

下記に氏名、電話、住所、Email、体重、身長を書き込んでください。

XPCT



氏名 : _____

電話 : _____

住所 : 〒 _____

※ 体重 : _____ 身長 : _____ 年齢 : _____

ご希望のオプションとなる□の中に✓を入れてください

カラー : エアーブラシ

☐ クリアー ☐ カラー ☐ ピンライン

☐ グラフィック

ラミネート

クロス レジン

リーシュ位置

☐ 右 ☐ センター ☐ 左 ☐ ロービング

フィン BOX タイプ

☐ Future ☐ FCS 2 ☐ FCS ☐ FU BOX ☐ FIN オン

ボトム形状

☐ V ボトム ☐ チャンネル ☐ コンケーブ

フィニッシュ

☐ サンド ☐ スプレー ☐ ポリッシュ

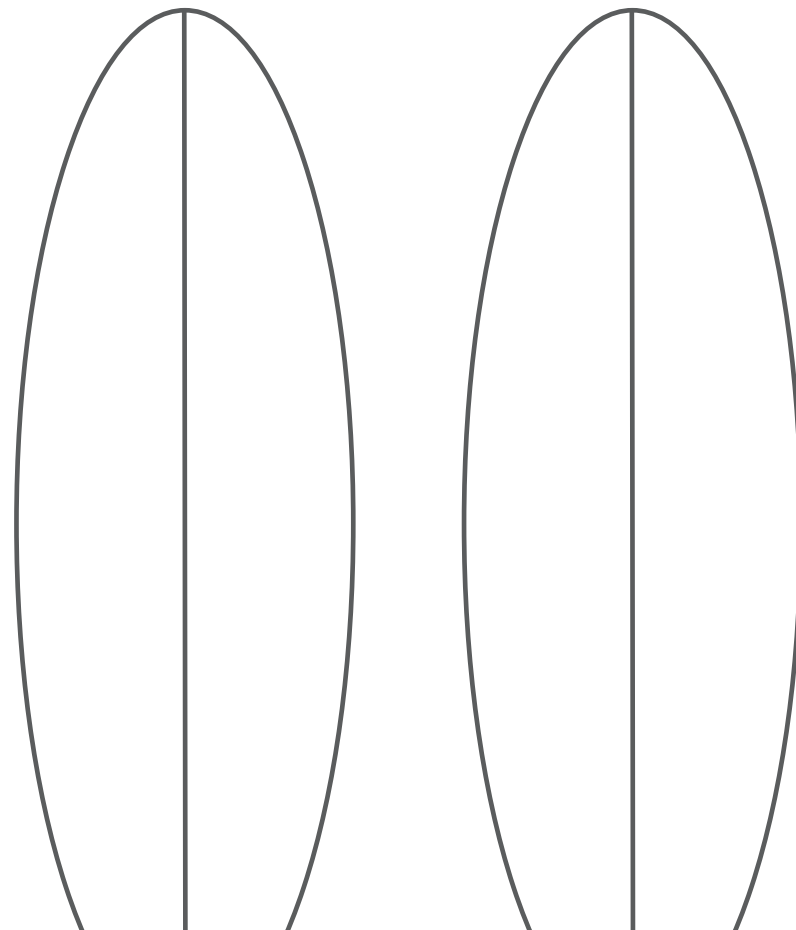
ボードのオーダーはメール、又は FAX でお願いします。

Email : info.xpct2020@gmail.com

FAX : 0466 31 0404

デッキ

ボトム



長さ :

レール形状 :

幅 :

テール形状 :

厚み :

リッター数 :

備考