



# ドライスーツ注文書

受注日 年 月 日  
工場出荷日 年 月 日

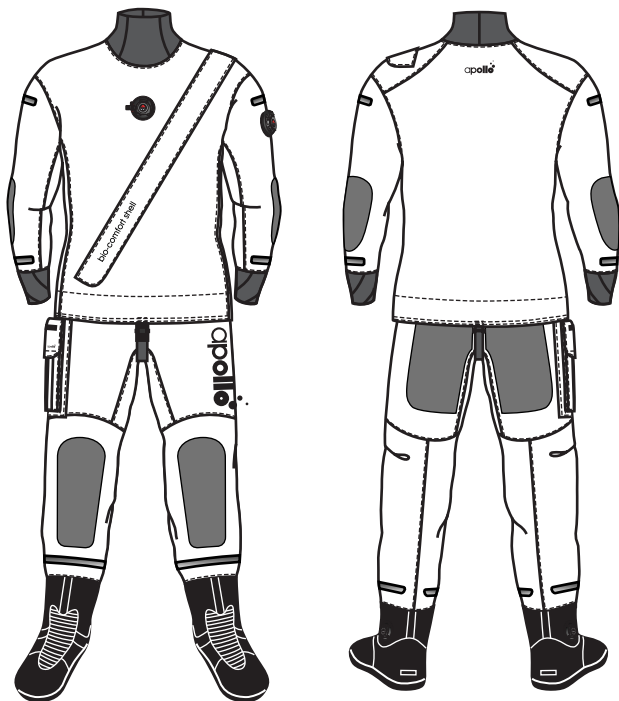
**コピー用原紙**  
受注No.

フリガナ	●性別	●年齢	コード	担当者名	直送先名/住所(お客様へ直送の場合のみ、直送に○印をお付けください)
●お客様名	男女	才	●お取扱店名		
様					TEL

バイオコンフォートシェル

## bio-comfort shell

BCS-D1



### \*採寸欄

No. 採寸箇所	寸法
1 身長	
2 体重	
3 総丈	
4 ウエスト丈	
5 股下	
6 股上	
7 新背丈	
8 首囲	
9 上胸囲	
10 胸囲	
11 腹囲	
12 下腹囲	
13 尻囲	
14 大腿最大囲	
15 太もも中間囲	
16 膝上囲	
17 膝下囲	
18 フラハキ囲	
19 足首囲	
20 スネ長	
21 肩幅	
22 裾丈	
23 袖丈	
24 腕付け根囲	
25 上大腕囲	
26 大腕囲	
27 肘囲	
28 肘下囲	
29 手首囲	
30 頭囲	
31 足長	
32 内果高	
33 ブーツサイズ*	ブーツサイズ選択欄へ記入
女性サイズ	a アンダーバスト
	b 乳下り
	c 乳頭間

### \*スーツカラー

**BK / biotex-AQD**

### ●スーツサイズ

サイズオーダーをご希望の場合は、採寸を採寸欄へご記入ください。

サイズオーダー

ジャストバリューサイズをご希望の場合は、希望サイズを○で囲み、首・手首・ブーツサイズをご記入ください。

ジャストバリューサイズ  
**S・M・ML-E・ML-G・L**

首サイズ		手首サイズ	
ブーツサイズ選択			
23 ・ 24 ・ 25 ・ 26			
27 ・ 28 ・ 29 ・ 30			

### ●フットバルブ

ご記入が無い場合は、フットバルブ付とさせていただきます。

**有 ・ 無**

### \*オプション

小用ファスナー取付	イニシャル	スペル
リストバルブ取付 左・右	カラー 黒・白	
ソックスタイプに変更 フットバルブ 無	サイズ 2c×2c	
左モモポケット取付	サイズ 3c×3c	場所、向きは図示してください。

ご注文受付FAX:0120-47-4929 スーツに関するお問合せ:日本潜水機(株) スーツ事業部 TEL 0193-72-2101