

AxM® Order System

受付 No. _____

フリガナ	
お名前	
チーム名	

お申込日		
年	月	日
販売店様名		
<h2>RallyCap</h2>		

選択項目には☒チェック・その他はご記入ください。

<p>1 基本モデルをご記入ください。</p> <p>モデル _____</p>	<p>8 ハミダシを選択・カラーをご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 切ハミ(ホワイトのみ) <input type="checkbox"/> 玉ハミ カラー _____</p>																																																																
<p>2 右投げ・左投げを選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 右投げ <input type="checkbox"/> 左投げ</p>	<p>9 ヘリ革カラーをご記入ください。</p> <p>カラー _____</p>																																																																
<p>3 ポケットスタイルを選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ダブル <input type="checkbox"/> ダブルレース抜き</p>	<p>10 レースカラーをご記入ください。</p> <p>カラー _____</p>																																																																
<p>4 指カバー・指アテを選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 指カバー <input type="checkbox"/> 指アテ</p>	<p>11 ムートンカラーを選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック</p>																																																																
<p>5 ウェブをご記入ください。</p> <p>ウェブ _____</p>	<p>12 ステッチカラーをご記入ください。</p> <p>カラー _____</p>																																																																
<p>6 表革を選択・カラーをご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> J-Leather <input type="checkbox"/> U-Leather (オレンジのみ)</p> <p>カラー _____</p>	<p>13 AxM.カラーをご記入ください。</p> <p>ゴールド × フチカラー _____</p>																																																																
<p>7 平裏カラーをご記入ください。</p> <p>カラー _____ U-Leather は オレンジのみ</p> <p>※ 2色以上の場合、詳細カラーをご記入ください。</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>① 親指外 ⑤ 中指内 ⑨ 小指内 ⑬ 親指掛け ② 親指内 ⑥ 中指外 ⑩ 小指外 ⑭ 小指掛け ③ 人指し指内 ⑦ 薬指内 ⑪ バンド ⑮ ウェブ ④ 人指し指外 ⑧ 薬指外 ⑫ 捕球面 ⑯ 指カバー・指アテ</p>	<p>14 刺繍を選択・ご記入ください。</p> <p>親指</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>書体</th> <th>種類</th> <th>シングルカラー</th> <th>カラー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ</td> <td>カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td colspan="2">内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> <p>小指</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>書体</th> <th>種類</th> <th>シングルカラー</th> <th>カラー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ</td> <td>カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td colspan="2">内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> <p>平裏上段 (1段のみはこちらへご記入ください)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>書体</th> <th>種類</th> <th>シングルカラー</th> <th>カラー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ</td> <td>カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td colspan="2">内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table> <p>平裏下段</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>書体</th> <th>種類</th> <th>シングルカラー</th> <th>カラー</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 漢字</td> <td><input type="checkbox"/> シングル</td> <td>カゲorフチ</td> <td>カラー</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 筆記体</td> <td><input type="checkbox"/> カゲ</td> <td colspan="2">内容</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 活字体</td> <td><input type="checkbox"/> フチ</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>	書体	種類	シングルカラー	カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容		<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ			書体	種類	シングルカラー	カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容		<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ			書体	種類	シングルカラー	カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容		<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ			書体	種類	シングルカラー	カラー	<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー	<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容		<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ		
書体	種類	シングルカラー	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																																																															
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																																																																
書体	種類	シングルカラー	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																																																															
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																																																																
書体	種類	シングルカラー	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																																																															
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																																																																
書体	種類	シングルカラー	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 漢字	<input type="checkbox"/> シングル	カゲorフチ	カラー																																																														
<input type="checkbox"/> 筆記体	<input type="checkbox"/> カゲ	内容																																																															
<input type="checkbox"/> 活字体	<input type="checkbox"/> フチ																																																																

備考

納期予定日

年 月 日