

この用紙を印刷して必要事項をご記入の上、FAX 011-726-3636 または
直接 011-726-3636 までお電話にてお申し込みください。

スカート用

オーダーリメイク（ご相談・ご注文）申し込み用紙

記入日：平成 年 月 日

ご記入頂いた内容を確認の上、本書到着後3営業日以内に
担当者よりご連絡させていただきます。
万一、当店からご連絡がない場合には、お手数ですが
右記までお問い合わせ下さい。

システムリメイクの店 ラクーンドッグ
〒001-0016

札幌市北区北16条西4丁目1-15 さとうビル1階
t e l / f a x 0 1 1 - 7 2 6 - 3 6 3 6
営業時：10:00～17:00 定休日：土曜、日曜、祝日

お客様情報（※印は必須項目）

※フリガナ	※電話番号
※氏名	F A X
※住所 〒	E-mail

オーダー商品情報（希望するオプションにチェックしてください）
※ホームページ内のインナーオプションの項目を参考に記入して下さい。

素材の種類	<input type="checkbox"/> 着物 <input type="checkbox"/> 羽織 <input type="checkbox"/> 帯 <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> その他（ ）
希望商品	スカート
ウエストベルト	<input type="checkbox"/> 総ゴム <input type="checkbox"/> ヨーク <input type="checkbox"/> インサイドベルト <input type="checkbox"/> 脇ゴムインベル
ファスナー位置	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後ろ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右
シルエット	<input type="checkbox"/> タイト <input type="checkbox"/> Aライン <input type="checkbox"/> マーメイド <input type="checkbox"/> フレア
スリット・ベンツ	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後ろ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 前ベンツ <input type="checkbox"/> 後ろベンツ
裏地取付	<input type="checkbox"/> 裏地取付
貼付けポケット（複数可）	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左胸 <input type="checkbox"/> 右胸
脇ポケット（複数可）	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右

お客様サイズ（ヌード寸法）【号数で作成の場合はチェックして下さい。】

※ホームページ内の採寸方法を参考に記入して下さい。

・背肩幅	cm	・背丈	cm	・バスト	cm
・ウエスト	cm	・ミドルヒップ	cm	・ヒップ	cm
・腕回り	cm	・手首回り	cm		
<input type="checkbox"/> 7号サイズ	<input type="checkbox"/> 9号サイズ	<input type="checkbox"/> 11号サイズ	<input type="checkbox"/> 13号サイズ	<input type="checkbox"/> 15号サイズ	

出来上がりサイズ

【着丈 cm】 【裾幅 cm】 【裾スリット cm】

備考・要望があれば記入して下さい。