

the misty rose オーダーシート		受注番号	受注日	希望納期	納品日	
お客様名	様 M・F		<input type="checkbox"/> ワンピース <input type="checkbox"/> シーガル		<input type="checkbox"/> バックファスナー	
SHOP名			<input type="checkbox"/> ショートジャケット <input type="checkbox"/> ロングジョン		<input type="checkbox"/> フロントファスナー	
ご住所			<input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 手首ファスナー <input type="checkbox"/> 足首ファスナー	
TEL			No.	採寸箇所	寸法	
				身長	18 胴丈	
				体重	19 肩巾	
			1	総丈	20 桁丈	
			2	首囲	21 袖丈	
			3	胸巾	22 肘下	
			4	背巾	23 腕付根囲	
			5	上胸囲	24 上大腕囲	
			6	胸囲	25 カこぶ	
			7	腹囲	26 肘囲	
			8	尻囲	27 肘下囲	
			9	大腿最大囲	28 手首	
			10	太股中間囲		
			11	ヒザ上囲	29 頭囲	
			12	ヒザ下囲	30 足長	
			13	フクラハギ	(女性)	
			14	足首	31 乳下り	
			15	股下	32 乳頭間	
16	スネ長	33 トップ				
17	背丈	34 アンダー				

カラー：Bブロックは○で、Cブロックは※で指定してください

カラー		素材生地	厚さ	胸ロゴ(the rose)	足ロゴ(the rose)
A			<input type="checkbox"/> 3mm <input type="checkbox"/> 5mm <input type="checkbox"/> 6.5mm	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
B			生地の種類	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
C			<input type="checkbox"/> J/J <input type="checkbox"/> J/RS <input type="checkbox"/> J/AE		

ステッチカラー： パイピング(テーピング) 有 無 カラー：

備考