

←FAX 046-849-1198

アイアン用オーダーシート

お名前		性別	男・女	身長
ご住所				
連絡先	日中連絡のとれる番号をご記入ください。			
メールアドレス				
お届け先ご住所(上記ご住所と異なる場合のみご記入ください。)				

- 商品番号・商品名を正しくご記入ください。
- ご希望番手をご記入ください。
- バランス指定が有る場合バランス指定表にご記入ください。ご指定のない場合は身長に合わせた長さ・バランスでお作りいたします。

■組み立て済み商品(ご希望の商品番号・商品名をご記入ください)

アイアン	品番	品名
ウェッジ	品番	品名

■オーダー品

・アイアン(ご希望のヘッド・シャフト・グリップの商品番号・商品名をご記入ください)

ヘッド	品番	品名		
シャフト	品番	品名	フレックス	
グリップ	品番	品名	バックライン	有 無

・ウェッジ(ご希望のヘッド・シャフト・グリップの商品番号・商品名をご記入ください)

ヘッド	品番	品名		
シャフト	品番	品名	フレックス	
グリップ	品番	品名	バックライン	有 無

■リシャフト・ヘッド交換(ご希望のヘッド又はシャフト・グリップの商品番号・商品名をご記入ください)

ヘッド	品番	品名		
シャフト	品番	品名	フレックス	
グリップ	品番	品名	バックライン	有 無
現在のシャフト・ヘッド	返却	廃棄	バランス指定	現在と同じ 新たに指定 無し

■番手(該当するものにチェックを入れてください)

3	4	5	6	7	8	9	PW	AW	SW

■バランス指定表(ご指定が有る場合にご記入ください。)

希望バランスより重くなる場合	バランス重視	長さ重視
----------------	--------	------

	3	4	5	6	7	8	9	PW	AW	SW
長さ										
バランス										
ライ角										
ロフト角										

備考:

--

ゴルフ工房リバイヴ
〒239-0833 神奈川県横須賀市ハイランド3-1-21 ハイランドスポーツセンター ゴルフ工房リバイヴ
TEL 046-848-2391 FAX 046-849-1198