

ウッド・ユーティリティー用オーダーシート

←FAX 046-849-1198

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)

ウッド	品番	品名
ユーティリティー	品番	品名

■オーダー品

・ウッド(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

・ユーティリティー(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)

1	3	4	5	7	9	6 (ミステリーUTのみ)		

■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
----------------	--------	------

	1	3	4	5	7	9	6 (ミステリーUTのみ)		
長さ									
バランス									
ロフト角									

備考:

--