



ONO SURFBOARD DESIGN

onohape.com // info@onoshape.com

Order slip

fax: 0735-29-7147

ORDER DATE _____

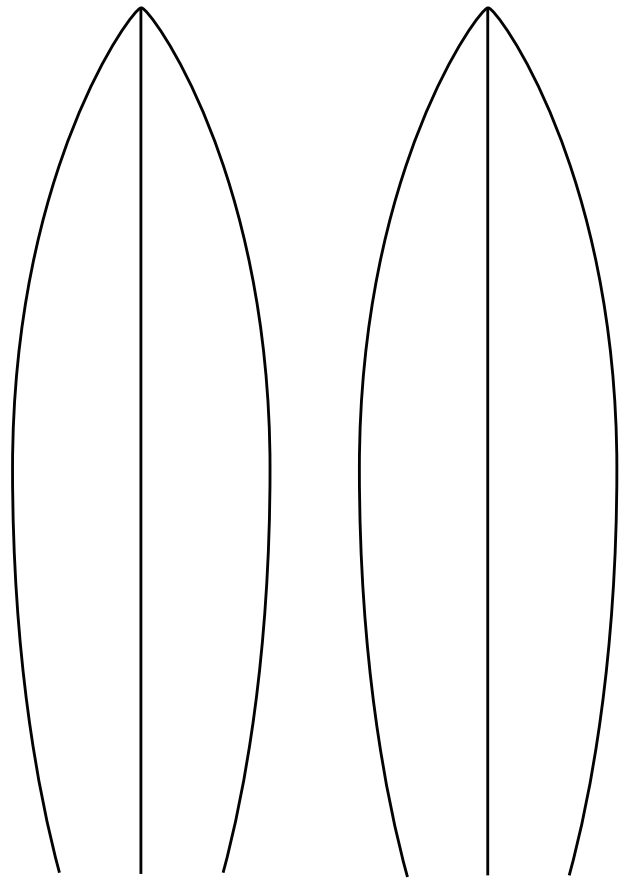
ORDER # _____

名前 :	電話番号 :
Email :	
住所 :	

身長 : _____ cm	体重 : _____ kg	年齢 : _____ 歳	サーフィン歴 : _____ 年
スタンス : <input type="checkbox"/> レギュラー <input type="checkbox"/> グーフィー		シェイパーズログ用お名前 :	
WAVE SIZE / LOCATION :			

長さ length :	
幅 width :	
厚さ thickness :	
ノーズワイド: nosewide	テールワイド: tailwide
テール tail :	
レール rails :	
フィン fin : <input type="checkbox"/> Singl <input type="checkbox"/> Twin <input type="checkbox"/> Tri <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Five <input type="checkbox"/> Onfin <input type="checkbox"/> FCS <input type="checkbox"/> FCS2 <input type="checkbox"/> FUTURE() <input type="checkbox"/> BOX	
グラスジョブ Glassjob:	

ディケール位置指定 / ブラシデザイン :



デッキ

ボトム



現在使用しているボード :
長さ length : _____ 幅 width : _____ 厚さ thickness : _____
サーフィンのレベル / 希望事項 / コメント :