

カラーコルドベスご相談シート(群舞様)

オーダー代表者様お名前	送付先 〒
お電話番号	スタジオ・サークル様名(任意)
お帽子的個数(後日変更になっても OK です)	納期ご希望

メンバー様のサイズとカラー(サイズはご記入内容により候補サイズをお伝えします)

お名前	コルドベスの ご利用歴	「あり」の方はそのサイズとフィット感、「なし」 の方は(試着可の方)も、実寸をご記入ください	カラーご希望
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		
	あり なし なし(試着可)		

ご利用歴「あり」の方は、メーカーも分かりましたらご記入ください。フィット感とは、例えば「ROCHE 社製 58cm の横幅はピッタリだけど、おでこがスカスカ」といったご様子です。「なし」の方で、お手近にサイズの参考にできる(大きくても頭に入るサイズで、ご試着可能な)コルドベスがありましたら「なし(試着可)」に○をおつけください。

「実寸」とは、眉上～こめかみを通った頭の一周を水平に計った寸法です。メジャーを頭にしっかり・ピッタリ沿わせた状態でご採寸ください。ご自身で計られますと誤差がかなり大きく出ますので、どなたかに計って頂くと安心です。

カラーが表地・裏地とも皆様が同じ場合は代表者様のみご記入ください。皆様で違うカラーをご希望のときは「お帽子的色」と「裏地が水玉か無地か」をご記入ください。ご変更も可能ですので現時点でのご希望を教えてください。