

帯（表側）

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 刺しゅう A </div>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 刺しゅう B </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 60px; margin: 0 auto;"> ラベル </div>
--	--	--

帯（裏側）

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 刺しゅう C </div>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 刺しゅう D </div>
---	---

帯の種類	サイズ	ラベル

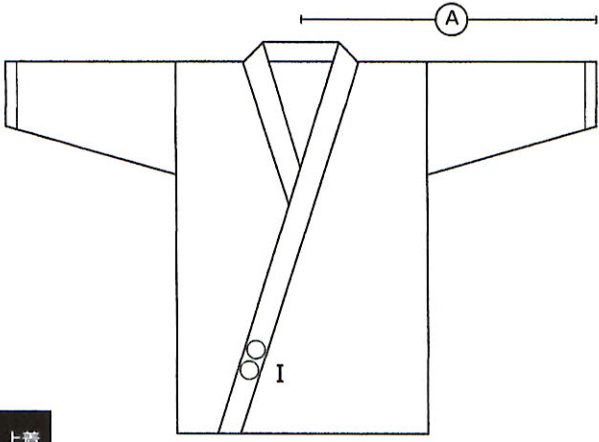
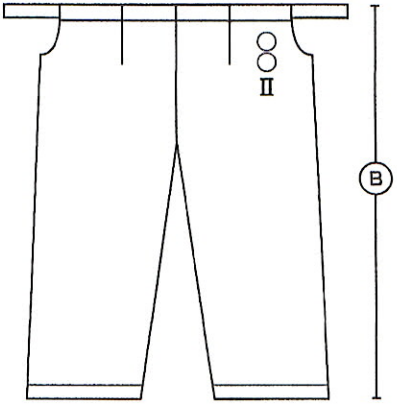
	刺しゅう	
A		(糸色 番号)
B		(糸色 番号)
C		(糸色 番号)
D		(糸色 番号)

備考欄

ご注文者お名前	小林 真一
お送り先 ご住所	〒 糸東流空手術 総真門 〒370-0615 群馬県邑楽郡邑楽町大字篠塚1495-2
TEL & FAX	TEL&FAX 0276(47)3951 携帯 090(3680)7598

◎上記を全てご記入の上、下記番号に FAX をお送りください。

FAX 番号	沖縄本社 0120-612-342	東京支社 0120-957-942
--------	-------------------	-------------------

 <p style="text-align: center;">A</p> <p style="text-align: center;">I</p>	 <p style="text-align: center;">II</p> <p style="text-align: center;">B</p>		
上着	ズボン		
A(袖丈)	cm	B(ズボン丈)	cm
上着胸ヒモ	有り・無し	ウエスト	ゴム・ヒモ
上着腰ヒモ	有り・無し		

身長		cm
体重		kg

刺しゅうするお名前

空手衣の種類		I 上衣	
空手衣サイズ	上衣 号 ズボン 号	IIズボン	
ラベル		その他	

備考欄

ご注文者お名前	小林 真一
お送り先 ご住所	〒 糸東流空手術 総真門 〒370-0615 群馬県邑楽郡邑楽町大字篠塚1495-2
TEL & FAX	TEL&FAX 0276(47)3951 携帯 090(3680)7598

◎上記を全てご記入の上、下記番号に FAX をお送りください。

FAX 番号	沖縄本社 0120-612-342	東京支社 0120-957-942
--------	-------------------	-------------------