



お名前: \_\_\_\_\_

ご住所: \_\_\_\_\_

ご連絡先: TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

支払い方法:  銀行振込  代金引換

生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

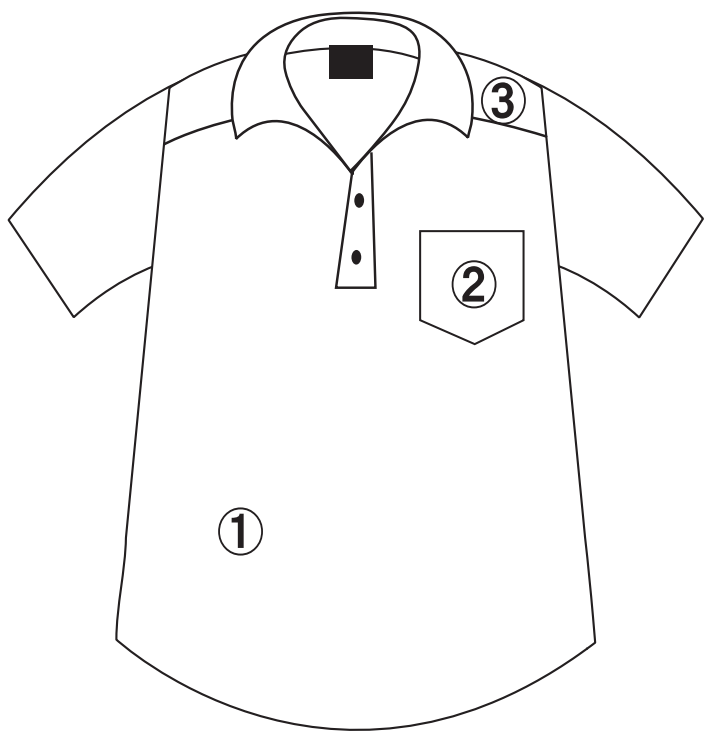
身長: \_\_\_\_\_

体重: \_\_\_\_\_

## Ka Lipoa Pull-Over

Men's ¥ 15,000 (税別)

MEN'S	Ka Lipoa Traditional		
SIZE	S	M	L



① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_

その他リクエストなどがございましたらこちらにご記入ください。