

フレーム専用 (選択する各項目に○印をご記入下さい)

※太字の項目は基準スペックです。

車種	トラック		ロード							シクロクロス		ウィメンズ		
	カーボン		カーボン				アルミ	カーボン	アルミ	アルミ	カーボン	アルミ		
	TS9	TE9	RT9	RP9	RS9s	RS8	RS6	RL8D	RL6D	CX6	RL8DW	RL6DW		
サイズ	⑧ S	⑤ SS	⑥ SS	④ 440	③ 430	③ 430	③ 430	① 390	② 420	⑩ 490	① 390	② 420		
	⑪ M	⑧ S	⑧ S	⑩ 490	⑦ 460	⑦ 460	⑦ 460	② 420	⑥ 450	⑫ 510	② 420	⑥ 450		
	⑭ L	⑪ M	⑪ M	⑫ 510	⑩ 490	⑩ 490	⑩ 490	⑥ 450	⑨ 480	⑮ 530	⑥ 450			
	⑯ LL	⑭ L	⑬ L	⑮ 530	⑬ 520	⑬ 520	⑬ 520	⑨ 480	⑫ 510					
				⑬ 550	⑬ 550	⑬ 550	⑬ 550	⑫ 510	⑯ 540					
ハンドルポスト			① FLAT 72° ② RISE 100°	③ 80 ④ 90 ⑤ 100 ⑥ 110 ⑦ 120										
シート ポスト / マスト	① オフセット0mm ② オフセット25mm	① オフセット0mm ③ オフセット30mm	① オフセット0mm ② オフセット25mm											
カラースタイル	① レーシングブラック ② レーシングカラー	① レーシングブラック ② レーシングカラー	① レーススタイル ④ シンプルスタイル	① レーシングブラック ② レーシングカラー	① レーススタイル ④ シンプルスタイル	① レーススタイル ④ シンプルスタイル	① レーススタイル ④ シンプルスタイル	③ フェードスタイル ④ シンプルスタイル	③ フェードスタイル ④ シンプルスタイル	① レーススタイル ④ シンプルスタイル	③ フェードスタイル ④ シンプルスタイル	③ フェードスタイル ④ シンプルスタイル		
カラーセレクト														
カラーコード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	色名称 <input type="text"/>							※カタログの製品ページ、またはP46-47に記載の二桁の記号と色名称をご記入ください。				

シンプルスタイル (※カラースタイルの④) を選択した方はこちらを記入ください ※RP9, TS9, TE9では、以下選択できません。													
ロゴカラー	②ブラック				③ホワイト				※RLシリーズ選択時は選べません。(シルバーのみ)				
Fフォーク色	①カーボンブラック						②フレーム同色						
オーバーコート	①ノーマル		②シャベット		③ハードマット		※「ホログラム系、大理石系」選択時はノーマルクリアしか選べません。						
ネーム	[オーバーコート ノーマル] を選択した方のみ下記ご記入ください												
	①なし						①あり						
	①ホワイト						②ブラック						
	上段	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
下段	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
※全て大文字でご記入いただき、小文字にする場合は、文字を○で囲ってください。 ※オーバーコートがシャベット、ハードマットの場合は選択することができません。													

お客様記入欄	ご注文日	年	月	日	販売店様記入欄	販売店コード	G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	アンカー記入欄	
	お名前	(ふりがな)		性別		ご年齢	店名						受付No
	保護者様	(ふりがな)		男・女		歳	住所						出荷予定日
						TEL	FAX					月 日	