

フリガナ

Name: _____

Address: _____

Height: _____ How often do u surf a month?

Weight: _____ (月にどのくらいサーフィンしますか?)

Age: _____ Days / Month

YRS OF EXPERIENCE: (サーフィン歴) _____ NSA級: _____

Usually ride: Length: _____ Width: _____ Thickness: _____ Model: _____ Shaper: _____

(現在使用中のボード) Nose Rocker: _____ Tail Rocker: _____ Nose Width: _____ Tail Width: _____

How do you like it? _____

(調子はいかがですか? 問題点や解消が、具体的に記入して下さい。)

Email address: _____ @ _____

Phone 電話番号 _____

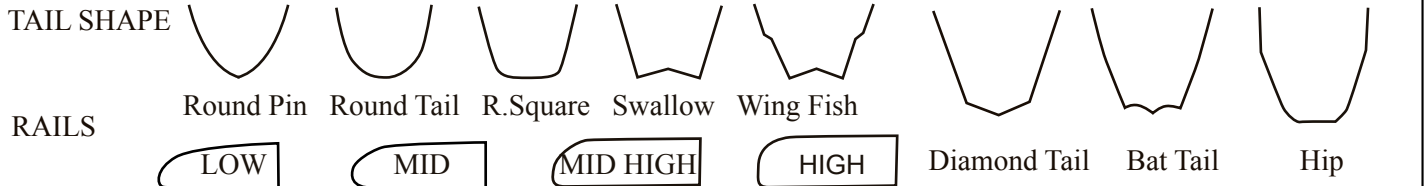


Model: _____ Shaper: _____

Length 長さ _____ Width 幅 _____ Thickness 厚み _____

Nose Width _____ Tail Width _____ Nose Rocker _____ Tail Rocker _____

BOTTOM SHAPE Single Concave Single/Double Concave Tripple Concave
Single to V pod Double Concave Vee Up to Shaper おまかせ



FINS | FCS FUTURE オンフィン

GLASSING | ラミネート FINISH | 仕上げ

エクストラ・ストロング 6+6+4 POLISH

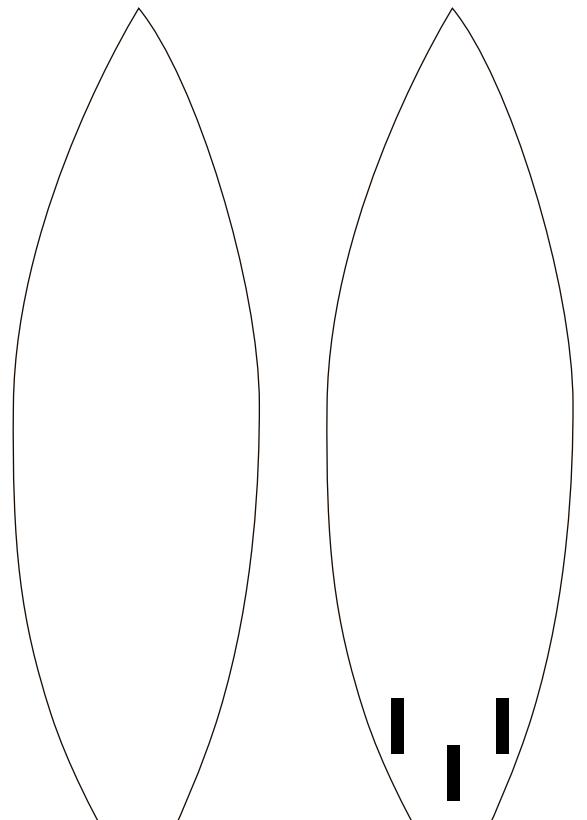
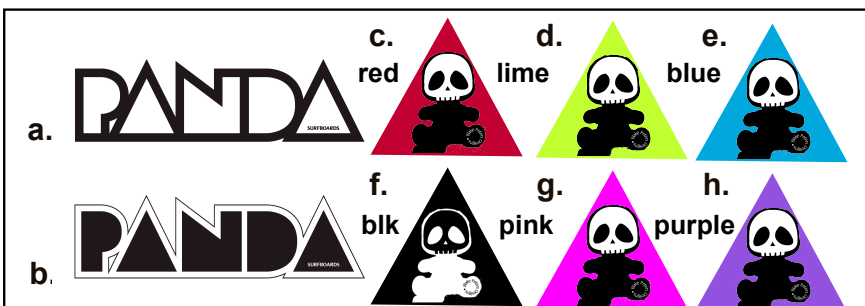
ストロング 6+4+4

スタンダード 4+4+4 STANDARD

カスタム _____ (ノーマルフィニッシュ)

Shaping Instructions シェーパーへのリクエスト

Logos



日付 年 月 日