



ASTRAL★K GLOVE ORDER SHEET

お申込み日

年 月 日

小売店様ご使用欄

お客様(注文書)情報

フリガナ		フリガナ	
お名前		チーム名	
		学校名	
フリガナ			
お届け先			
ご住所			
ご連絡先		携帯電話	
TEL			

オーダー内容詳細

1 LINE UPより、基本となるグラブの品番をチェックで選択しご記入ください。

仕様

Estrella World グラブ:¥56,000- ミット:¥58,000- AST -

Stella World グラブ:¥47,000- ミット:¥49,000-

※左右を選択してください。
 にチェックを入れてください。
 右投げ
 左投げ

2 バッグスタイルをお選びください。 ベルト一体型

レギュラー ファーストバック ウイングチップ DJバック

10 ムートンカラーをお選びください。
 白 黒

3 サイズ調整(指の長さ)をお選びください。

-10 -5 0 +5 +10

11 レースカラーをご記入ください。 カラー: _____

4 背面ひも違しの有・無をお選びください。 有 無

12 ウェブタイプをご記入ください。 W- _____ type

※ASTRALオリジナルウェブ

5-6

①	親指	①	バンド
②	親指内側	②	捕球面
③	人差し指内側	③	親指掛け
④	人差し指外側	④	小指掛け
⑤	中指内側	⑤	ヘリ革
⑥	中指外側	⑥	ウェブ
⑦	薬指内側	⑦	裏平革カラーよりお選びください。
⑧	薬指外側	⑧	
⑨	小指内側	⑨	裏革
⑩	小指外側	⑩	

13 指カバーの有・無をお選びください。
 ※投手用のみ選択できます。
 有 _____ 無

13 指あての有・無をお選びください。
 ※投手用のみ選択できます。
 有 カラー: _____ / _____ 無

14 ステッチカラーをご記入ください。 カラー: _____

7 ハミダシのどちらかにチェックし、カラーをご記入ください。

切りハミ 玉ハミ カラー: _____

刺繍・レーザー 刺繍を入れたい位置(親指・小指・裏平)・書体・書体スタイルをにチェックをし、カラー、文字内容をご記入ください。

② 親指	シングル	カラー:
書体	影部分	カラー:
<input type="checkbox"/> 活字体 × <input type="checkbox"/> シングル	縁部分	
<input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> 影付き	刺繍	
<input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/> 縁取り	内容	

8 芯トジスタイルのどちらかにチェックしてください。
 たてとじ よことじ
 ※投手用のみ選択できます。

⑨ 小指

シングル	カラー:
影部分	カラー:
縁部分	
刺繍	
内容	

9 マークをお選びください。

直刺 (本体: _____) 影の有・無をお選びください。
 有 無
 (影カラー: _____)

NEW MARK

ラベル (土台: _____) (本体カラー: _____) 影の有・無をお選びください。
 有 無
 (影カラー: _____)

⑩ 裏平

シングル	カラー:
影部分	カラー:
縁部分	
刺繍	
内容	