

## リシャフトオーダーフォーム（ウッド用）

以下の項目をご記入いただき【印刷をしてクラブと一緒に】お送りください。

作業開始前に担当者よりお電話させていただきます。

詳しい作業内容についてはその際にご相談させていただきます。

### お客様情報

ふりがな

氏名

ご住所

〒

配送先が別の場合、下の通信事項欄にご記入ください。

営業留めをご希望の場合は、ネット上で調べいただき、正確な営業留めを記入してください。

ご連絡先

携帯番号

ご自宅

作業開始前にご連絡させていただきます。また作業を円滑に進めるために、日中ご連絡する場合がございますので、必ず携帯番号もご記入ください。

リシャフト作業指示

ご希望のシャフト硬度・グリップ口径・バックライン有無等もご記入ください。現在のクラブ名等わかる範囲でご記入ください。

リシャフトクラブ詳細

ご希望シャフト

※現在のシャフト：返送 処分

ご希望グリップ

グリップのロゴ向き：表 裏（バックラインなしの場合に限る）

ご希望スペック

・長さ

インチ

おまかせ

・バランス

おまかせ

振動数計測

希望する 希望しない

（リシャフト前・リシャフト後）

**リシャフト作業指示**

ご希望のシャフト硬度・グリップ口径・バックライン有無等もご記入ください。  
現在のクラブ名等わかる範囲でご記入ください。

**リシャフトクラブ詳細**

**ご希望シャフト**

※現在のシャフト：返送 処分

**ご希望グリップ**

グリップのロゴ向き：表 裏（バックラインなしの場合に限る）

**ご希望スペック**

- ・長さ  インチ  おまかせ
- ・バランス   おまかせ

**振動数計測**

希望する 希望しない  
(リシャフト前・リシャフト後)

**通信事項欄**