

カスタムブッチャーグリップ 注文書

下記に必要事項を御記入のうえ、御連絡下さい。

ハンドメイドレアークラフト バスカヴィル

TEL & FAX 043-309-4014

http://www.basskerville.com/

E-mail info@basskerville.com

〒284-0013 千葉県四街道市内黒田 246-5 杉森祐介

御氏名： _____

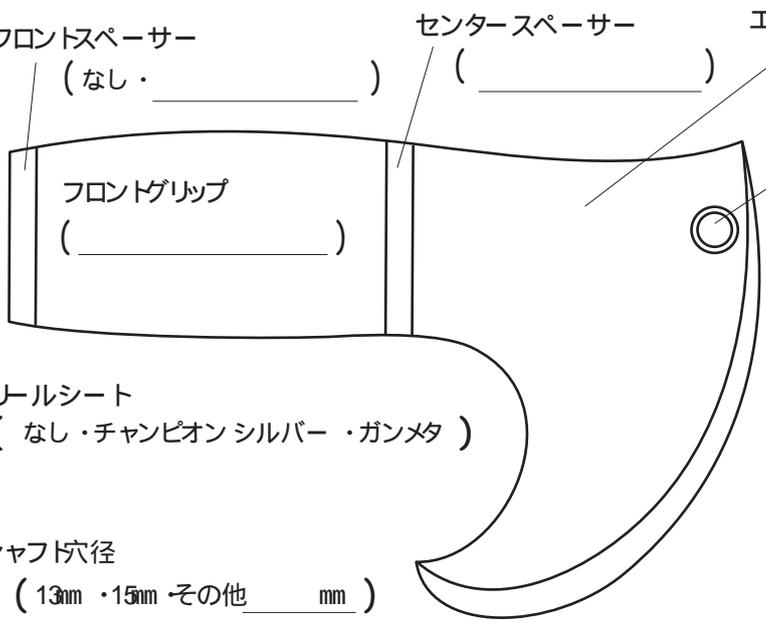
送信日時：平成 年 月 日

住所：〒 _____

TEL： _____

メールアドレス： _____

お支払方法：（銀行振込・郵便振替・代金引換）



フロントスペーサー
(なし・ _____)

センタースペーサー
(_____)

エンドグリップ (Bウォールナット・チーク)

ソングホール (なし・真鍮・シルバー)

フロントグリップ
(_____)

オプション
(_____)
(_____)
(_____)
(_____)
(_____)

リールシート
(なし・チャンピオンシルバー・ガンメタ)

シャフト穴径
(13mm・15mm・その他 _____ mm)

備考欄 (オーダー詳細・御希望等ありましたら御記入下さい)