

# グラブオーダーシート

お申込み日  
 年 月 日

小売店様ご使用欄

様

お客様(注文者)情報

フリガナ  
 お名前 様

フリガナ  
 お届け先 〒

ご住所

ご連絡先 TEL

携帯電話

使用区分  
**硬式・軟式**

## オーダー内容詳細

選択の際には、高野連の規定にご注意ください。

1-1 基本となるグラブの品番をチェックで選択し型をご記入ください。 ※左右を選択してください。

型番記入欄  右投用 / 左投用

1-2 バックスタイルをお選びください。 ※赤字は投手用のみ選択可能

ベルト型

王冠型 ライナーバック型 ラベル位置( 親指側 小指側 )

1-3 サイズ調整(指の長さ)をお選びください。



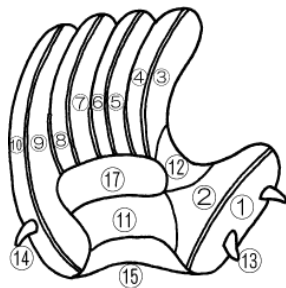
1-4 背面ひも通しをお選びください。

なし あり

2-1~2-3 2-1 ベルト型を選択した方はこちら  
各部カラーをご記入ください。

2-2 ライナーバック型は 裏面へ

2-3 王冠型は裏面へ



① 親指外側

② 親指内側

③ 人差し指内側

④ 人差し指外側

⑤ 中指内側

⑥ 中指外側

⑦ 薬指内側

⑧ 薬指外側

⑨ 小指内側

⑩ 小指外側

⑪ バンド

⑫ 捕球面

⑬ 親指掛け

⑭ 小指掛け

⑮ ウェブ背面側

⑯ ウェブ捕球面側

⑰ ウェブ先端エッジ

⑱ 裏平

⑲ 指アテ・指カバーを選択してください。

なし 指カバー 指アテ

※指カバーは投手用のみ

カラー ▼

3 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  
(ホワイトのみ)

玉ハミ

カラー

4 トジ部にチェックしてください。(タテジは投手用のみ)

タテジ ヨコジ ヨコジダブル ヨコジダブル ヒモ抜き

トジ部のヒモ通し レギュラー巻き 逆巻き

5-1

5-2 ムートンカラーをお選びください。

白 黒

6 レースカラーをご記入ください

カラー→

7 ウェブタイプをご記入ください

W-

type

8 ヘリ革カラーをご記入ください

カラー→

9 ステッチカラーをご記入ください。

カラー→

10 刺繍を入れたい位置・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。

親指	シングル	<input type="checkbox"/> 影付き	<input type="checkbox"/> 縁取り
<input type="checkbox"/> オールドイングリッシュ		<input type="checkbox"/> ブラッシュ体 <input type="checkbox"/> 漢字	

小指	シングル	<input type="checkbox"/> 影付き	<input type="checkbox"/> 縁取り
<input type="checkbox"/> オールドイングリッシュ		<input type="checkbox"/> ブラッシュ体 <input type="checkbox"/> 漢字	

裏平	シングル	<input type="checkbox"/> 影付き	<input type="checkbox"/> 縁取り
<input type="checkbox"/> オールドイングリッシュ		<input type="checkbox"/> ブラッシュ体 <input type="checkbox"/> 漢字	

裏平二段目	シングル	<input type="checkbox"/> 影付き	<input type="checkbox"/> 縁取り
<input type="checkbox"/> オールドイングリッシュ		<input type="checkbox"/> ブラッシュ体 <input type="checkbox"/> 漢字	

備考