



お名前: _____

ご住所: _____

ご連絡先: TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

支払い方法: 銀行振込 代金引換

生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

性別: _____

身長: _____

体重: _____

Ka Lipoa Traditional

Men's ¥ 15,000

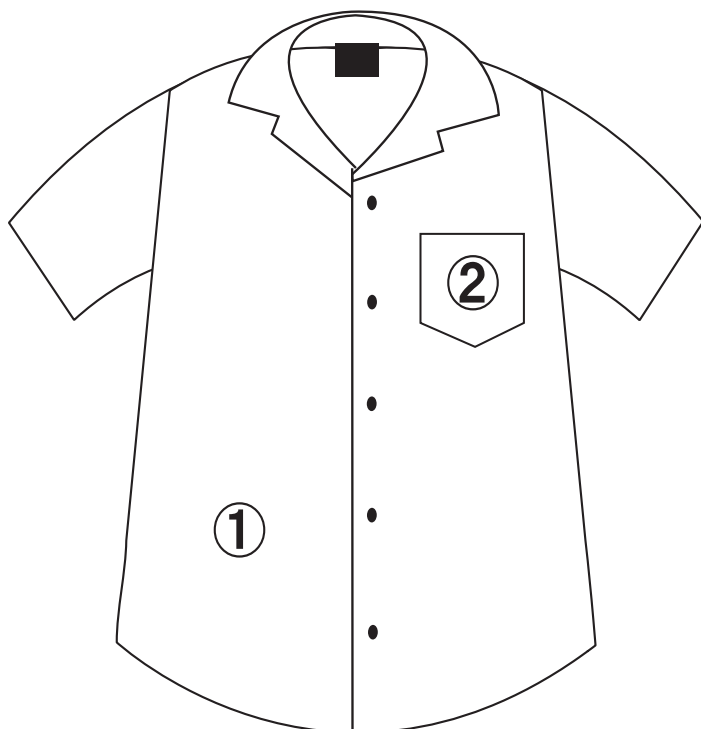
Women's ¥ 13,000

Kid's ¥ 8,250

MEN'S	Ka Lipoa Traditional		
SIZE	S	M	L

GIRL'S	Ka Lipoa Traditional		
SIZE	S	M	L

KIDS	Ka Lipoa Traditional			
SIZE	80-90	100-110	120-130	140



① _____

② _____

※Women'sはポケットがありません

その他リクエストなどがございましたらこちらにご記入ください。