

LeVol オリジナルオーダーブーツフォーム



所属 _____ 採寸日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前 _____

ご住所 〒 _____

お電話番号 _____ (_____) _____

- 採寸時の服装 : キュロット ・ 靴下 ・ その他
- 通常のお使いの靴サイズ : _____ cm
- ご希望革 : ヴォンタリエール革 ・ ヴォンヌヴォー革
- ご使用目的 : 馬場馬術 ・ 障害馬術 ・ トレーニング
- タイプ : 筒型 ・ FSF ・ FCF ・ BSF ・ 編上げファスナー ・ ポロタイプ ・ 特殊デザイン
- 拍車台 : 有 ・ 無 ■ソール : 革 ・ ラバー ・ その他

■オプション

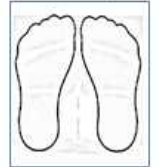
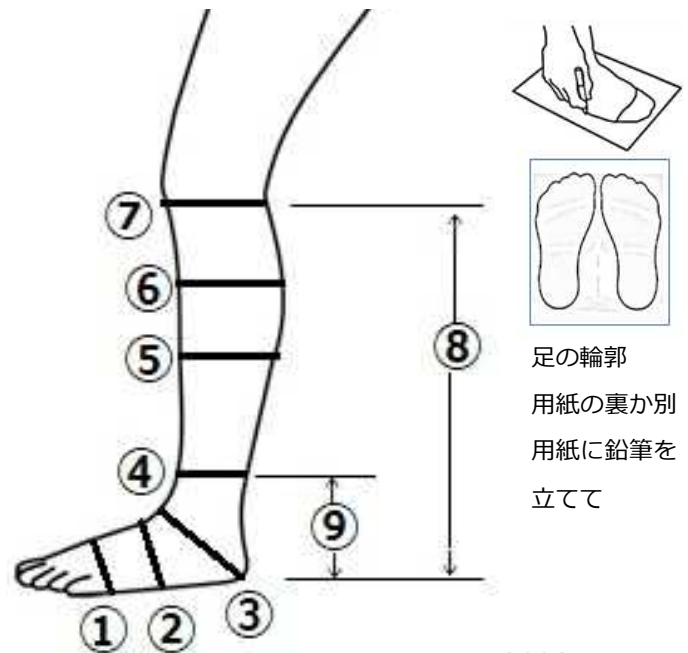
□採寸項目

- ①親指の付け根から小指の付け根までの周囲
- ②甲の一番高い所の周囲
- ③踵から甲の周囲
- ④足首の一番細い周囲
- ⑤ ⑦の位置より約 18 cm下の周囲
- ⑥ ⑦の位置より約 9 cm下の周囲
- ⑦膝下の一番細い個所の周囲
- ⑧ ⑦の位置から地面までの長さ
- ⑨ ④の位置から地面までの長さ

□採寸 左足 (cm)

右足 (cm)

①	_____	_____
②	_____	_____
③	_____	_____
④	_____	_____
⑤	_____	_____
⑥	_____	_____
⑦	_____	_____
⑧	_____	_____
⑨	_____	_____



足の輪郭
用紙の裏か別
用紙に鉛筆を
立てて