

匠の情熱三線・原木オーダー御見積書

| | |
|---|--|
| 1. 原木の材質をお選び下さい（どれか一つに○をお願い致します） | |
| ・八重山黒木 ・上元 ・黒檀 ・縞黒 ・県産ゆし木 ・その他（ ） | |
| 2. お好みの木の材質をお選び下さい（好きな項目に○をお付け下さい。複数可） | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ しっかりとした重量感がある材が良い ・ ウジラミなどの模様がキレイな材が良い ・ なるべく寝かした古い材が良い ・ その他ご要望（ ） | |
| 3. ご希望の製作型をお選び下さい（どれかひとつに○をお願い致します） | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・ 南風原・・・1) 拝領南風原型 2) 翁長親雲上型 ・ 知念大工 ・ 久場春殿 ・ 久場の骨 ・ 真壁・・・1) 盛島開鐘 2) 城開鐘 3) アマンダンジャ開鐘 4) 湧川開鐘 5) 西平開鐘 ・ 平仲知念 ・ 与那城・・・1) 小与那型 2) 江戸与那型 3) 佐久の川与那型 4) 鴨口与那型 | |
| 4. チーガーのご希望があればお選び下さい（どれかひとつに○をお願い致します） | |
| ・ 盛嶋チーガー ・ 西平チーガー ・ 通常桑 ・ 通常県産チャーギ ・ その他（ ） | |
| 5. お好きな皮をお選び下さい | |
| 表面 | <ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮一番皮 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮二番皮 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮強化二重張り極上指定 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮強化張り ・ 人工皮 |
| 裏面 | <ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮一番皮 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮二番皮 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮強化二重張り極上指定 <li style="margin-right: 10px;">・ 本皮強化張り ・ 人工皮 |
| 6. お好きな張り具合をご指定下さい | |
| <ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">・ (KEY=A) 七分張り <li style="margin-right: 10px;">・ (KEY=B) 八分張り ・ (KEY=C) 九分張り | |
| 7. お好きな塗りを選択してください（どれかひとつに○をお願い致します） | |
| 黒塗り | <ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">・ 合成樹脂（ウレタン） <li style="margin-right: 10px;">・ 人工漆（カシュー） <li style="margin-right: 10px;">・ 人工漆胴上げ <li style="margin-right: 10px;">・ 国産本漆 <li style="margin-right: 10px;">・ 国産本漆カサビ |
| スチー塗り | <ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">・ 合成樹脂（ウレタン） <li style="margin-right: 10px;">・ 人工漆（カシュー） <li style="margin-right: 10px;">・ 胴上げ <li style="margin-right: 10px;">・ 国産本漆 <li style="margin-right: 10px;">・ 国産本漆カサビ |
| 8. お好きなカラキイをご記入下さい（後から指定、他店様ご指定も可） | |
| | |
| 9. お好きな胴巻きをご記入下さい（後から指定、他店様ご指定も可） | |
| | |
| 10. その他棹の太さやジャンル別使用など些細な点でもご要望があればご記入ください | |
| | |

| | |
|------------|--|
| オーダー三線のご金額 | |
|------------|--|

| お客様情報 | |
|----------------------------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | |
| お電話 | |
| TEL | |
| FAX | |
| E-MAIL | |
| ご希望ご連絡方法（TEL ・ FAX ・ MAIL） | |

ご記入後、ASOVIVA FAX098-958-3225 まで送信して下さい。追ってスタッフが18時迄であれば30分以内、18時以降であれば翌日10時迄にオーダーご確認の連絡を入れさせていただきます。