

### Answer Sheet for Garment Style Guides

<b>Jacket</b>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	9i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	9ii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	10	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	11i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
5i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	11ii	Lining: _____
5ii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	12	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
5iii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	13	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/> : _____
6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	14	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	15	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
8	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	16	Color: _____

<b>Waistcoat</b>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	5ii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
4i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	8	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
4ii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	9	Color: _____
5i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	10	Lining: _____

<b>Shirt</b>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	10	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	11	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	12	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/> : _____
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	13	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>
5	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	14	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/>	15	Contrast: _____
7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	16	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
8	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	17	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
9	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	18	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>

<b>Trouser</b>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	5	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		



**Phone: +66 (0) 2 266 9143**  
**E-mail: info@ansintl.net**  
**Website: www.ansintl.net**

## Answer Sheet for Garment Style Guides 2

<u>Overcoat</u>			
Step	OPTION	STEP	OPTION
1	Fabric: _____	10	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	11	Lining: _____
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	12	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	13	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
5	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	14	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	15	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/>	16	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/> : _____
8	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	17	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
9	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		

<u>Tuxedo Jacket</u>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	10	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	11	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	12	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	13	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
5	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> : _____	14	Lining: _____
6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	15	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	16	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/> : _____
8i	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	17	A <input type="checkbox"/> : _____ B <input type="checkbox"/>
8ii	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	18	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
9	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		

<u>Tuxedo Trouser</u>			
Step	Option	Step	Option
1	Fabric: _____	6	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>
2	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	7	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>
3	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	8	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
4	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	9	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> : _____
5	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		



Phone: +66 (0) 2 266 9143  
 E-mail: info@ansintl.net  
 Website: www.ansintl.net