



※太枠内は必ずご記入ください。

LR / LX 注文書

採寸日	年月日	受注番号	交付内容	現金・福祉 ・その他()
フリガナ				
氏名	様	性別	男・女	生年月日
住所	〒	都道府県		年月日
TEL	()	身長	cm	体重
				kg
障害の種類、部位	ご趣味	オーエックス車いすの購入	興味のあるスポーツ	
頸損 脊損 その他		<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上	<input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> その他()	

受注日	年月日
出荷予定日	年月日

memo

個人情報の取扱いについて 個人情報は、漏洩しないよう適正な管理をいたします。個人情報の収集は、適切なアフターサービスの実施、製品・イベント情報の提供、営業上の案内等を目的としています。
オーエックス・グループ(株式会社オーエックスエンジニアリングおよび関係会社)

2020.vol.1

2020.vol.2

販売店名/お電話

ご担当者名

㊦～㊮は必須項目です。No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

①【本体項目】		NO.	金額
㊦ 機種			
㊧ 前方形状			—
※1 フレーム長			—
フレーム高			—
フロントパイプ形状			—
車軸前後位置寸法			—
㊨ キャスターフォーク			
㊩ キャスターホイール			
㊪ フットレスト			
㊫ ブレーキ			
㊬ ホイール			
㊭ タイヤ			
㊮ ハンドリム			
小計①			

④【オプション項目】		NO.	金額
アームレスト			
アームレスト高		mm	
グリップ			
ウイリーバー			
小計④			

②【塗装項目】		No. / 色名	金額
<input type="checkbox"/> 1色標準塗装		-	
<input type="checkbox"/> 1色特別塗装			
<input type="checkbox"/> 2色特別塗装	前部 2色、3色の場合	-	
	中部 3色の場合	-	
<input type="checkbox"/> 3色特別塗装	後部 2色、3色の場合	-	
小計②			

⑤【アクセサリ項目】 ^{※2}		NO.	金額
スーツガード <small>(「LX」で「アームレスト」選択時のみ)</small>			
アームレストカバー <small>(「アームレスト」選択時のみ)</small>			
フレームカバー			
ボトルホルダー			
3Dアンダーネット			
ロールアップポーチ			
バックパック			
ユースフルバッグ(小)			
スーパーグリップ			
アシストベルト			
エラスティックベルト			
ホールディングベルト			
スペアレザ ^{※3}			
工具セット			
クッション			
厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100			
幅: mm			
奥行: mm			
エクストラポケット(小) ^{※4}			
エクストラポケット(大) ^{※4}			
ドリンクホルダー ^{※4}			
メッシュポケット ^{※4}			
小計⑤			

③【寸法項目】		寸法記入欄
㊯ シート幅	[㊦] フロントパイプ形状で「シボリ」をお選びの場合、320～になります。	mm
㊰ シート奥行		mm
㊱ バックレストタイプ	No.	
バックレスト高		mm
㊲ ハンドリム取付間隔		mm
㊳ ブレーキレバー長 ^{※ダイヤルのみ}		mm

合計(①+②+④+⑤)

※1 ㊦の各項目は、製作後の調整は出来ません。
 ※2 別途オーダーカタログのSX/SR「アクセサリ項目」を参照してください。
 ※3 カタログに記載されている金額は税込(課税)の金額です。
 ※4 オーダーカタログに掲載されていませんが取付けできます。

受注後の変更はできませんので、ご了承ください。

株式会社オーエックスエンジニアリング
 〒265-0043 千葉県千葉市若葉区中田町2186-1