



※太枠内は必ずご記入ください。

FX / FR <固定車> 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	年月日
住所	〒	都道府県		
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	
頭損 脊損 その他	部位	<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 / vol.2

販売店名/お電話

ご担当者名

㍿～㍺は必須項目です。
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		
㍺ フレーム長		—
※1 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		¥ 21,000
㍾ 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		
バックグリップ		
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>(「FX」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		
バックバック		
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		
スペアレザー ※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	mm
㍿ シート奥行	mm
㍿ バックレストタイプ	No.
バックレスト高	mm
㍿ ハンドリム取付間隔	mm
㍿ ブレーキレバー長 ※ダイヤルのみ	mm

合計(①+②+④+⑤)

※1 ④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。