



※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)

**2021.vol.1**

販売店名/お電話

ご担当者名

㉑～㉓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
㉑	機種		
㉒	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		—
㉓	キャスターフォーク		
㉔	キャスターホイール		
㉕	フットレスト		
㉖	ブレーキ		
㉗	ホイール		
㉘	タイヤ		
㉙	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		
	ウィリーバー		
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 前部 2色、3色の場合	-	
<input type="checkbox"/>	2色 特別塗装 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 (「LX」で「アームレスト」選択時のみ)		
	アームレストカバー (「アームレスト」選択時のみ)		
	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
㉚	シート幅 ㉑「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
㉛	シート奥行	mm
㉜	バックレストタイプ	No.
	バックレスト高	mm
㉝	ハンドリム取付間隔	mm
㉞	ブレーキレバー長※ダイヤルのみ	mm

**合計(①+②+④+⑤)**

※1 ㉒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。