

オーダーカタログ掲載機種

<注文書一覧>

ご希望の機種をクリックしてください。

※ 環境により正しく表示できない場合があります。

ZZR

NEOplus

GWXⅢ

Fusion

SX/SR

GW-E

MX/MR

LX/LR

NEO

FX/FR



※太枠内は必ずご記入ください。

ZZR 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 | 年齢 |
| 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 | 生年月日 | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年 月 日 | |

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）

オーダーカタログ: 2024.vol.1
ZZRカタログ: 2024.vol.1

販売店名/お電話

(A~R)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。

モデル ZZR

ご担当者名

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|---------|---|-----|-----------|
| A | フレーム<前方形状> <フレーム長> <フロントパイプ形状> <車軸タイプ> | | ¥ 278,000 |
| B | キャスターフォーク | | |
| C | キャスターホイール | | |
| D | フットレスト | | |
| E | ブレーキ | | ¥ 26,000 |
| F | ホイール | | |
| G | タイヤ | | |
| H | 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/リア・マイクロホイール | | |
| | サイドガード | | |
| | サイドガード+簡易フェンダー | | |
| | マグネシウムクロスメンバー | | |
| | 軽量レザー(フラップ式) | | |
| | 軽量レザー(ファスナー式) | | |
| 小計④ | | | |

| ②【塗装項目】 | | No./色名 | 金額 |
|--------------------------|------------------------|--------|----|
| <input type="checkbox"/> | 1色 標準 | - | |
| <input type="checkbox"/> | 1色 特別 | | |
| <input type="checkbox"/> | 前後2色 特別 (前後グラデーション) | 前 | - |
| | | 後 | - |
| 小計② | | | |

| ⑤【アクセサリ項目】 | | No. | 金額 |
|------------|--|-----------|----|
| | ロールアップポーチ | | |
| | アームレストカバー | | |
| | ボトルホルダー | | |
| | バックパック | | |
| | ユースフルバッグ(小) | | |
| | 3Dアンダーネット | | |
| | スーツガード(アームレスト選別時のみ) | | |
| | フレームカバー | | |
| | 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 | | |
| | 工具セット | | |
| | 充電式空気入れ | | |
| | クッション | | |
| | 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 | | |
| | 幅: mm | | |
| | 奥行: mm | | |
| | ユースフルバッグ II | ※カタログ掲載なし | |
| | ユースフルポーチ | ※カタログ掲載なし | |
| | エクストラポケット(小) | ※カタログ掲載なし | |
| 小計⑤ | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|---------------------|-------|
| J | シート幅 | mm |
| K | シート奥行 | mm |
| L | バックレストオフセット寸法 | mm |
| M | バックレストタイプ | No. |
| | バックレスト高 | mm |
| N | バックレスト角 | ° |
| O | 車軸前後位置寸法 | mm |
| P | キャンバー角 | ° |
| Q | ハンドリム取付間隔 | mm |
| R | ブレーキレバー長(ダイヤル選択時のみ) | mm |

| | |
|-------------|--|
| 合計(①+②+④+⑤) | |
|-------------|--|



※太枠内は必ずご記入ください。

GWX III 注文書

| | | | | | | |
|-----------------|----------|--|--------------|-------------------|----|----|
| 採寸日 | 年月日 | 受注番号 | 交付内容 | ・現金・福祉 ・その他() | | |
| お客様 | フリガナ | 氏名 | 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| | 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 | 生年月日 | | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年 月 日 | | | |

受注日 年 月 日

出荷予定日 年 月 日

memo

個人情報の取り扱いについて 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)

2024.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

①～③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。

モデル GWX III

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|---------|-----------|-----|----|
| A | フレーム | | |
| B | キャスターフォーク | | |
| C | キャスターホイール | | |
| D | フットレスト | | |
| E | ブレーキ | | |
| F | ホイール | | |
| G | タイヤ | | |
| H | 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 / はね上げ式アームレスト | | | |
| アームレスト高 | | | |
| グリップ | | | |
| ウイリーバー/リア・マイクロホイール | | | |
| サイドガード | | | |
| サイドガード+簡易フェンダー | | | |
| 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】 | | No. | 金額 |
|--|--|-----|----|
| ロールアップポーチ | | | |
| アームレストカバー | | | |
| ボトルホルダー | | | |
| バックパック | | | |
| ユースフルバッグ(小) | | | |
| 3Dアンダーネット | | | |
| スーツガード (アームレスト選択時のみ) | | | |
| フレームカバー | | | |
| 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 | | | |
| 工具セット | | | |
| 充電式空気入れ | | | |
| クッション | | | |
| 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 | | | |
| 幅: _____ mm | | | |
| 奥行: _____ mm | | | |
| モバイルポーチ | | | |
| エクストラポケット(小) | | | |
| ドリンクホルダー | | | |
| メッシュポケット | | | |
| 小計⑤ | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|---------------------|-------|
| J | シート幅 | mm |
| K | シート奥行(シートパイプ長) | mm |
| L | バックレストオフセット寸法 | mm |
| M | バックレストタイプ | No. |
| | バックレスト高 | mm |
| N | バックレスト角 | mm |
| O | 車軸前後位置寸法(前出し) | mm |
| P | キャンパ一角 | mm |
| Q | ハンドリム取付間隔 | mm |
| R | ブレーキレバー長 ※ダイヤル選択時のみ | mm |

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
TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334

合計(①+②+④+⑤)



※太枠内は必ずご記入ください。

SX / SR 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 | 年齢 |
| 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 | 生年月日 | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年 月 日 | |

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）

2024.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

①～③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。

モデル SX / SR

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|-------------------------------------|--|-----|----|
| α 機種 | | | |
| A フレーム（前方形状・フレーム長・フレーム高） 〈車軸タイプ〉 | | — | |
| B キャスターフォーク | | | |
| C キャスターホイール | | | |
| D フットレスト | | | |
| E ブレーキ | | | |
| F ホイール | | | |
| G タイヤ | | | |
| H ハンドリム | | | |
| 小計① | | | |

| 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 | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|--------------------------------------|--|-----------|
| J シート幅 | | mm |
| K シート奥行 | | mm |
| L バックレストオフセット寸法 | | mm |
| M バックレストタイプ バックレスト高 | | NO. mm |
| N バックレスト角 | | mm |
| O 車軸前後位置寸法 | | mm |
| P キャンバー角 | | ° |
| Q ハンドリム取付間隔 | | mm |
| R ブレーキレバー長 (ダイヤル又はアウターラ 選択時のみ) | | mm |

| ④【オプション項目】 | | No. | 金額 |
|---------------------------------------|--|-----|----|
| アームレスト/はね上げ式アームレスト 「アームレスト高」 mm | | | |
| グリップ | | | |
| ウイリーバー/リア・マイクロホイール | | | |
| 小計④ | | | |

| ⑤【アクセサリ項目】 | | No. | 金額 |
|--|--|-----|----|
| ロールアップポーチ | | | |
| アームレストカバー | | | |
| ボトルホルダー | | | |
| バックパック | | | |
| ユースフルバッグ（小） | | | |
| 3Dアンダーネット | | | |
| スーツガード（「SX」で「アームレスト」 選択時のみ） | | | |
| フレームカバー | | | |
| 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 | | | |
| 工具セット | | | |
| 充電式空気入れ | | | |
| クッション | | | |
| 厚さ： <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 | | | |
| 幅： mm | | | |
| 奥行： mm | | | |
| モバイルポーチ ※カタログ掲載なし | | | |
| エクストラポケット（小） ※カタログ掲載なし | | | |
| エクストラポケット（大） ※カタログ掲載なし | | | |
| ドリンクホルダー ※カタログ掲載なし | | | |
| メッシュポケット ※カタログ掲載なし | | | |
| 小計⑤ | | | |

合計(①+②+④+⑤)

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
TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334

SX/SR注文書 2024年 3月 1版



※太枠内は必ずご記入ください。

NEOplus 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 | 年齢 |
| 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 | 生年月日 | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年 月 日 | |

| | |
|-------|-----|
| 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）

2024.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

①～③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。

モデル NEOplus

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|---------|-----------|-----|----|
| A | フレーム | | |
| B | キャスターフォーク | | |
| C | キャスターホイール | | |
| D | フットレスト | | |
| E | ブレーキ | | |
| F | ホイール※ | | |
| G | タイヤ | | |
| H | 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/はね上げ式アームレスト | | | |
| アームレスト高 | | mm | |
| グリップ | | | |
| プッシュハンドル | | | |
| ウイリーバー/リア・マイクロホイール | | | |
| 樹脂製フェンダー | | | |
| ストレートパイプ | | | |
| 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 | | |
| <input type="checkbox"/> | 3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】 | | No. | 金額 |
|--------------|--|--|----|
| ロールアップポーチ | | | |
| アームレストカバー | | | |
| ボトルホルダー | | | |
| バックパック | | | |
| ユースフルバッグ(小) | | | |
| 3Dアンダーネット | | | |
| スーツガード | | | |
| フレームカバー | | | |
| 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 | | | |
| 工具セット | | | |
| 充電式空気入れ | | | |
| 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(大) | | ※カタログ掲載なし | |
| メッシュポケット | | ※カタログ掲載なし | |
| 小計⑤ | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|--------------------|-------|
| J | シート幅 | mm |
| K | シートパイプ長 | mm |
| L | バックレストオフセット寸法 | mm |
| M | バックレストタイプ | No. |
| | バックレスト高 | mm |
| N | バックレスト角 | ° |
| O | 車軸前後位置寸法 | mm |
| P | キャンパ一角 | ° |
| Q | ハンドリム取付間隔 | mm |
| R | ブレーキレバー長※ダイヤル選択時のみ | mm |

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
TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334

合計(①+②+④+⑤)



※太枠内は必ずご記入ください。

Fusion 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 | 年齢 |
| 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 | 生年月日 | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年 月 日 | |

| | |
|-------|-----|
| 受注日 | 年月日 |
| 出荷予定日 | 年月日 |

memo

個人情報の取り扱いについて 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）

2024.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

①～③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。

モデル Fusion

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|----------|-----------|-----|----|
| A | フレーム | | |
| B | キャスターフォーク | | |
| C | キャスターホイール | | |
| D | フットレスト | | |
| E | ブレーキ | | |
| F | ホイール※ | | |
| G | タイヤ | | |
| H | 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/はね上げ式 | | | |
| アームレスト高 | | mm | |
| グリップ | | | |
| ウイリーバー/ティッピングバー | | | |
| ハイグレードレザーSET | | | |
| 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 | - | |
| <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】 | | No. | 金額 |
|--|--|-----|----|
| ロールアップポーチ | | | |
| アームレストカバー | | | |
| ボトルホルダー | | | |
| バックパック | | | |
| ユースフルバッグ(小) | | | |
| 3Dアンダーネット | | | |
| エクストラポケット(大) | | | |
| スーツガード (アームレスト選択時のみ) | | | |
| フレームカバー | | | |
| 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 | | | |
| 工具セット | | | |
| 充電式空気入れ | | | |
| クッション | | | |
| 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 | | | |
| 幅: mm | | | |
| 奥行: mm | | | |
| モバイルポーチ ※カタログ掲載なし | | | |
| ドリンクホルダー ※カタログ掲載なし | | | |
| メッシュポケット ※カタログ掲載なし | | | |
| エクストラポケット(小) ※カタログ掲載なし | | | |
| 小計⑤ | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|----------|---------------|-------|
| J | シート幅 | mm |
| K | シート奥行 | mm |
| L | バックレストオフセット寸法 | mm |
| M | バックレストタイプ | No. |
| | バックレスト高 | mm |
| N | バックレスト角 | ° |
| O | 車軸前後位置寸法 | mm |
| P | キャンパ一角 | ° |
| Q | ハンドリム取付間隔 | mm |
| R | ブレーキレバー長 | mm |

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
TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334

| | |
|-------------|--|
| 合計(①+②+④+⑤) | |
|-------------|--|



※太枠内は必ずご記入ください。

GW-E (電動ユニット装着車) 注文書

<ヤマハJWX-1 PLUS+・JWX-2>

| | | | | |
|-----------------|-----|--|------|-------------------|
| 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 | 年齢 | 歳 |
| 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 | 生年月日 | |
| 頭損 脊損 その他 | 部位 | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2台目以上 | 年月日 | |

| | |
|-------|-----|
| 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)

2024.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

☆、①～③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。

モデル GW-E

| ☆【電動ユニット項目】 | | No. | 金額 |
|--------------------|--------------------------------------|-----|----------|
| I、IIのどちらかをお選びください。 | | | |
| I | <input type="checkbox"/> JWX-1 PLUS+ | | ¥408,000 |
| | ホイールサイズと最高速度 | | — |
| | クラッチレバー位置 | | — |
| | バッテリー | | |
| | コントローラー位置 | | |
| | ジョイスティックタイプ | | |
| | カラーキャップ※1 | | — |
| II | <input type="checkbox"/> JWX-2 | | ¥423,000 |
| | タイヤ・ホイールサイズ | | |
| | バッテリー | | |
| | ハンドリム表面加工 | | |
| | ホイール取付タイプ | | — |
| ホイールキャップ | | — | |
| 小計☆ | | | |

※1 オーエックスエンジニアリング「オーダーカタログ」の番号をご記入ください。「ヤマハ電動車いす 総合カタログ」の番号とは異なります。

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|-------------|-------|
| J | シート幅 | mm |
| K | シート奥行 | mm |
| M | バックレストタイプ | NO. |
| | バックレスト高 | mm |
| Q | ハンドリム取付間隔※2 | NO. |
| R | ブレーキレバー長 | mm |
| S | アームレストタイプ | NO. |
| T | アームレスト高※3 | mm |

※2 JWX-1 PLUS+を選択した場合は設定できません。
※3 オプション項目の「アームレスト着脱加工」を選択の場合は制限があります。

| ④【オプション項目】 | | No. | 金額 |
|------------|-------------|-----|----|
| | アームレスト着脱加工 | | |
| | グリップ | | |
| | コントローラースタンド | | |
| 小計④ | | | |

| ①【本体項目】 | | No. | 金額 |
|---------|-------------|-----|----------|
| A | フレーム<前方形状> | | ¥140,000 |
| | <フレーム高> | | |
| | <フロントパイプ形状> | | |
| B | キャストフォーク | | |
| C | キャストホイール | | |
| D | フットレスト | | |
| E | ブレーキ | | |
| 小計① | | | |

| 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 | | |
| <input type="checkbox"/> | 3色特別塗装 | | |
| | 中部 3色の場合 | | |
| <input type="checkbox"/> | 2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】 | | No. | 金額 |
|------------|--|-----|----|
| | スペアレザー | | |
| | クッション | | |
| | 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 | | |
| | 幅: mm | | |
| | 奥行: mm | | |
| | モバイルポーチ ※カタログ掲載なし | | |
| | エクストラポケット(小) ※カタログ掲載なし | | |
| | ドリンクホルダー ※カタログ掲載なし | | |
| 小計⑤ | | | |

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
TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334

受注後の変更はできませんので、ご了承ください。

※掲載価格はメーカー希望小売価格で参考価格です。

GW-E注文書 2024年 3月 1版

合計(☆+①+②+④+⑤)



※太枠内は必ずご記入ください。

LX / LR 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 | |
| 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

個人情報の取り扱いについて 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)

2024.vol.1

㊦～㊮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。

販売店名/お電話

ご担当者名

| 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 | | |
| | ウィリーバー | | |
| 小計④ | | | |

| ⑤【アクセサリ項目】 | | NO. | 金額 |
|------------|--|-----|----|
| | ロールアップポーチ | | |
| | アームレストカバー <small>(「アームレスト」選択時のみ)</small> | | |
| | ボトルホルダー | | |
| | バックパック | | |
| | ユースフルバッグ(小) | | |
| | 3Dアンダーネット | | |
| | スーツガード <small>(「LX」で「アームレスト」選択時のみ)</small> | | |
| | フレームカバー | | |
| | 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 ^{※2} | | |
| | 工具セット | | |
| | 充電式空気入れ ^{※2} | | |
| | 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) ^{※3} | | |
| | エクストラポケット(大) ^{※3} | | |
| | ドリンクホルダー ^{※3} | | |
| | メッシュポケット ^{※3} | | |
| 小計⑤ | | | |

| 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 <small>2色,3色の場合</small> | - | |
| <input type="checkbox"/> | 2色 特別塗装 中部 <small>3色の場合</small> | - | |
| <input type="checkbox"/> | 3色 特別塗装 後部 <small>2色,3色の場合</small> | - | |
| 小計② | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|---|-------|
| ㊮ | シート幅 <small>「㊩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。</small> | 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 |
| ㊱ | ハンドリム取付間隔 | mm |
| ㊲ | 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、製作後の調整ができません。
 ※2 カタログに記載されている金額は税込(課税)の金額です。
 ※3 オーダーカタログに掲載されていませんが取り付けできます。

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
 LX/LR注文書 2024年 3月 1版



※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 |
| 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 | |
| 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

個人情報の取り扱いについて
 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)

2024.vol.1

販売店名/お電話

㍑～㍺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。

ご担当者名

| ①【本体項目】 | | NO. | 金額 |
|---------|-----------|-----|----------|
| ㍑ | 機種 | | |
| ㍒ ※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 | | — |
| ㍓ | キャスターフォーク | | |
| ㍔ | キャスターホイール | | |
| ㍕ | フットレスト | | ¥ 24,000 |
| ㍖ | ブレーキ | | |
| ㍗ | 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 | - | |
| <input type="checkbox"/> | 3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】 | | NO. | 金額 |
|--|--|-----|----|
| ロールアップポーチ | | | |
| アームレストカバー (「アームレスト」選択時のみ) | | | |
| ボトルホルダー | | | |
| バックパック | | | |
| ユースフルバッグ(小) | | | |
| 3Dアンダーネット | | | |
| スーツガード (「FX」で「アームレスト」選択時のみ) | | | |
| フレームカバー | | | |
| 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 ^{※2} | | | |
| 工具セット | | | |
| 充電式空気入れ ^{※2} | | | |
| 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) ^{※3} | | | |
| エクストラポケット(大) ^{※3} | | | |
| ドリンクホルダー ^{※3} | | | |
| メッシュポケット ^{※3} | | | |
| 小計⑤ | | | |

| ③【寸法項目】 | | 寸法記入欄 |
|---------|-----------------------------|-------|
| ㍑ | シート幅 | mm |
| ㍓ | シート奥行 | mm |
| ㍔ | バックレストタイプ | No. |
| | バックレスト高 | mm |
| ㍖ | ハンドリム取付間隔 | mm |
| ㍗ | 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、製作後の調整ができません。

※2 カタログに記載されている金額は税込(課税)の金額です。

※3 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。

掲載価格はメーカー希望小売価格で参考価格です。

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

FX/FR注文書 2024年 3月 1版