



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEOトドラー 注文書

|                 |     |  |   |                   |
|-----------------|-----|--|---|-------------------|
| 採寸日             | 年月日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金・福祉<br>・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<br>脊損<br>その他 | 部位  | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話  
ご担当者名

②～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

①【モデル】トドラー ￥172,000

| ②【部品選択】 |             | 金額      | チェックを入れてください             |
|---------|-------------|---------|--------------------------|
| A       | ハンドリム アルマイト | ￥0      | <input type="checkbox"/> |
|         | ビニールコーティング  | +￥5,000 | <input type="checkbox"/> |
| 小計②     |             |         |                          |

| ③【フレームカラー選択】 |         | No./色名 | 金額 |
|--------------|---------|--------|----|
| 1            | 1色      | 1色     | ￥0 |
| 2            | 2色（特別色） | 前部     |    |
|              |         | 中部     |    |
| 3            | 3色（特別色） | 後部     |    |
| 小計③          |         |        |    |

| ④【各部寸法】 |               | No. | 寸法記入欄 |
|---------|---------------|-----|-------|
| C       | フレームタイプ       |     |       |
| D       | キャスターホイール径    |     |       |
|         | 前座高           |     | mm    |
| E       | 後座高           |     | mm    |
| F       | 車軸前後位置寸法（前出し） |     | mm    |
| G       | バックレスト角       |     | °     |
| H       | バックレストタイプ     |     |       |
|         | バックレスト高       |     | mm    |
| I       | ハンドリム取付間隔     |     | mm    |
| J       | ブレーキレバー長      |     | mm    |

| ⑤【オプション】 |                      | No. | 金額 |
|----------|----------------------|-----|----|
| K        | アームレスト / はね上げ式アームレスト |     |    |
|          | アームレストタイプ            |     |    |
|          | アームレスト高              | mm  |    |
|          | グリップ                 |     |    |
|          | プッシュハンドル             |     |    |
|          | 樹脂製フェンダー             |     |    |
|          | フットブレーキ              |     |    |
|          | クッションキャスター           |     |    |
|          | ワイドキャスター             |     |    |
|          | 小計⑤                  |     |    |

| ⑥【アクセサリ】 |                 | 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         |     |    |
|          | エクストラポケット（大）    |     |    |
|          | フレームカバー         |     |    |
|          | 体幹パッド（ベルクロ式）    | 数量  |    |
|          | 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      |     |    |
|          | 胸ベルト            |     |    |
|          | 腰ベルト            |     |    |
|          | スベアレザー          |     | ※2 |
|          | スポークカバー         |     |    |
|          | ステッカーセット        |     | ※2 |
|          | クッション           |     |    |
|          | 厚さ：□50 □80 □100 |     |    |
|          | 幅： mm 奥行： mm    |     |    |
|          | テーブルステー         |     |    |
|          | 充電式空気入れ         |     | ※2 |
|          | フロアポンプ          |     |    |
| 小計⑥      |                 |     |    |

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す。

※2 課税商品です。

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

合計(①+②+③+⑤+⑥)



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEOキッズ 注文書

|                 |     |  |   |                   |
|-----------------|-----|--|---|-------------------|
| 採寸日             | 年月日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金・福祉<br>・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<br>脊損<br>その他 | 部位  | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話  
ご担当者名

①～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

| ①【モデル】キッズ           | 金額       | チェックを入れてください             |
|---------------------|----------|--------------------------|
| キッズ・エンジョイ           | ¥177,000 | <input type="checkbox"/> |
| キッズ・スクール            | ¥214,000 | <input type="checkbox"/> |
| キッズ・スクール(スポークカバーレス) | ¥206,000 | <input type="checkbox"/> |

| ②【部品選択】                     | 金額      | チェックを入れてください             |
|-----------------------------|---------|--------------------------|
| <b>A</b> ハンドリム アルマイト        | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| ビニールコーティング                  | +¥5,000 | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> フットレスト プレートジョイントhi | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| プレートセパレートhi                 | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> ブレーキ ダイアル上付け       | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| ダイアル下付け                     | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| 小計②                         |         |                          |

| ③【フレームカラー選択】 | No./色名 | 金額 |
|--------------|--------|----|
| 1 1色         | 1色     | ¥0 |
| 2 2色(特別色)    | 前部     |    |
|              | 中部     |    |
| 3 3色(特別色)    | 後部     |    |
| 小計③          |        |    |

| ④【各部寸法】                  | No. | 寸法記入欄 |
|--------------------------|-----|-------|
| <b>E</b> フレームタイプ         |     |       |
| <b>F</b> シート幅            |     | mm    |
| <b>G</b> シート奥行調節バックレスト寸法 |     | mm    |
| シート奥行                    |     | mm    |
| <b>H</b> キャスターホイール径      |     |       |
| 前座高                      |     | mm    |
| <b>I</b> タイヤサイズ          |     |       |
| 後座高                      |     | mm    |
| <b>J</b> キャンバー角          |     | °     |
| 車軸前後位置寸法(前出し)            |     | mm    |
| <b>K</b> バックレスト角         |     | °     |

|                    |  |    |
|--------------------|--|----|
| <b>L</b> バックレストタイプ |  |    |
| バックレスト高            |  | mm |
| <b>M</b> ハンドリム取付間隔 |  | mm |
| <b>N</b> ブレーキレバー長  |  | mm |
| <b>O</b> アームレストタイプ |  |    |
| アームレスト高            |  | mm |
| アームレスト長            |  |    |

| ⑤【オプション】      | No. | 金額 |
|---------------|-----|----|
| はね上げ式アームレスト   |     |    |
| グリップ          |     |    |
| プッシュハンドル      |     |    |
| ウイリーバー        |     |    |
| 樹脂製フェンダー      |     |    |
| 介助ブレーキ付きホイール  |     |    |
| フットブレーキ       |     |    |
| クッションテーブル     |     |    |
| 透明テーブル        |     |    |
| クッションキャスター    |     |    |
| ワイドキャスター      |     |    |
| ビッグポケットアウトレーザ |     |    |
| 小計⑤           |     |    |

| ⑥【アクセサリ】   | No. | 金額 |
|--|-----|----|
| クッション  |     |    |
| 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 |     |    |
| 幅: mm 奥行: mm   |     |    |
| カンタークッション  |     |    |
| サイズ: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M   |     |    |
| 小計⑥  |     |    |

合計(①+②+③+⑤+⑥)

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



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEOジュニア 注文書

|                 |     |  |   |                   |
|-----------------|-----|--|---|-------------------|
| 採寸日             | 年月日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金・福祉<br>・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<br>脊損<br>その他 | 部位  | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話  
ご担当者名

①～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

| ①【モデル】ジュニア           | 金額       | チェックを入れてください             |
|----------------------|----------|--------------------------|
| ジュニア・エンジョイ           | ¥177,000 | <input type="checkbox"/> |
| ジュニア・スクール            | ¥214,000 | <input type="checkbox"/> |
| ジュニア・スクール(スポークカバーレス) | ¥206,000 | <input type="checkbox"/> |

| ②【部品選択】                     | 金額      | チェックを入れてください             |
|-----------------------------|---------|--------------------------|
| <b>A</b> ハンドリム アルマイト        | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| ビニールコーティング                  | +¥5,000 | <input type="checkbox"/> |
| <b>B</b> フットレスト プレートジョイントhi | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| プレートセパレートhi                 | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| <b>C</b> ブレーキ ダイアル上付け       | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| ダイアル下付け                     | ¥0      | <input type="checkbox"/> |
| 小計②                         |         |                          |

| ③【フレームカラー選択】 | No./色名 | 金額 |
|--------------|--------|----|
| 1 1色         | 1色     | ¥0 |
| 2 2色(特別色)    | 前部     |    |
|              | 中部     |    |
| 3 3色(特別色)    | 後部     |    |
| 小計③          |        |    |

| ④【各部寸法】                  | No. | 寸法記入欄 |
|--------------------------|-----|-------|
| <b>E</b> フレームタイプ         |     |       |
| <b>F</b> シート幅            |     | mm    |
| <b>G</b> シート奥行調節バックレスト寸法 |     | mm    |
| シート奥行                    |     | mm    |
| <b>H</b> キャスターホイール径      |     | mm    |
| 前座高                      |     | mm    |
| <b>I</b> タイヤサイズ          |     |       |
| 後座高                      |     | mm    |
| <b>J</b> キャンバー角          |     | °     |
| 車軸前後位置寸法(前出し)            |     | mm    |
| <b>K</b> バックレスト角         |     | °     |

|                    |  |    |
|--------------------|--|----|
| <b>L</b> バックレストタイプ |  |    |
| バックレスト高            |  | mm |
| <b>M</b> ハンドリム取付間隔 |  | mm |
| <b>N</b> ブレーキレバー長  |  | mm |
| <b>O</b> アームレストタイプ |  |    |
| アームレスト高            |  | mm |
| アームレスト長            |  |    |

| ⑤【オプション】      | No. | 金額 |
|---------------|-----|----|
| はね上げ式アームレスト   |     |    |
| グリップ          |     |    |
| プッシュハンドル      |     |    |
| ウイリーバー        |     |    |
| 樹脂製フェンダー      |     |    |
| 介助ブレーキ付きホイール  |     |    |
| フットブレーキ       |     |    |
| クッションテーブル     |     |    |
| 透明テーブル        |     |    |
| クッションキャスター    |     |    |
| ワイドキャスター      |     |    |
| ビッグポケットアウトレーザ |     |    |
| 小計⑤           |     |    |

| ⑥【アクセサリ】   | No. | 金額 |
|--|-----|----|
| クッション  |     |    |
| 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 |     |    |
| 幅: _____ mm 奥行: _____ mm   |     |    |
| カンタークッション  |     |    |
| サイズ: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M   |     |    |
| 小計⑥  |     |    |

合計(①+②+③+⑤+⑥)

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



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEO-A キッズ ジュニア 注文書

|                 |       |  |   |                    |
|-----------------|-------|--|---|--------------------|
| 採寸日             | 年 月 日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金 ・福祉<br>・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<br>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   |                    |
| 頸損<br>脊損<br>その他 | 部位    | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話

ご担当者名

①～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

| ①【モデル】   | 金額       | チェックを入れてください             |
|--|----------|--------------------------|
| キッズ<br>フレーム長: スーパーショート<br>ホイールサイズ: 16インチ           | ¥177,000 | <input type="checkbox"/> |
| ジュニア<br>フレーム長: ショート フレーム高: ミディアム<br>ホイールサイズ: 16インチ | ¥177,000 | <input type="checkbox"/> |

| A ②【部品選択】           | 金額 | チェックを入れてください             |
|---------------------|----|--------------------------|
| フットレスト プレートジョイント hi | ¥0 | <input type="checkbox"/> |
| プレートセパレート hi        | ¥0 | <input type="checkbox"/> |

| B ③【フレームカラー選択】 | No./色名 | 金額 |
|----------------|--------|----|
| 1 1色           | 1色     | ¥0 |
| 2 2色(特別色)      | 前部     |    |
|                | 中部     |    |
|                | 後部     |    |
| 3 3色(特別色)      |        |    |
| 小計③            |        |    |

| C ④【各部寸法】         | No. | 寸法記入欄 |
|-------------------|-----|-------|
| フレームタイプ           |     |       |
| D シート幅            |     | mm    |
| E シート奥行調節バックレスト寸法 |     | mm    |
| シート奥行             |     | mm    |
| F 前座高             |     | mm    |
| G 後座高             |     | mm    |
| H 車軸前後位置寸法(前出し)   |     | mm    |
| I バックレスト角         |     | °     |
| J バックレストタイプ       |     |       |
| バックレスト高           |     | mm    |
| K ブレーキレバー長        |     | mm    |
| L アームレスト高         |     | mm    |
| アームレスト長           |     |       |

| ⑤【オプション】        | No. | 金額 |
|-----------------|-----|----|
| はね上げ式アームレスト     |     |    |
| プッシュハンドル(スライド式) |     |    |
| バンド式介助ブレーキ      |     |    |
| ワイリーバー          |     |    |
| 連動ブレーキ          |     |    |
| フットブレーキ         |     |    |
| クッションテーブル       |     |    |
| 透明テーブル          |     |    |
| クッションキャスター      |     |    |
| ワイドキャスター        |     |    |
| 小計⑤             |     |    |

| ⑥【アクセサリ】   | No. | 金額 |
|--|-----|----|
| クッション  |     |    |
| 厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 |     |    |
| 幅: mm 奥行: mm   |     |    |
| カンタークッション  |     |    |
| サイズ: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M   |     |    |
| 小計⑥  |     |    |

合計(①+③+⑤+⑥)

※掲載価格はメーカー希望小売価格です。

受注後の変更はできませんので、ご了承ください。



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEO-Eキッズ 注文書

|                 |       |  |   |                   |       |       |       |
|-----------------|-------|--|---|-------------------|-------|-------|-------|
| 採寸日             | 年 月 日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金・福祉<br>・その他( ) | 受注日   | 年 月 日 |       |
| フリガナ            |       | 性別   | 男・女   | 生年月日              | 年 月 日 | 出荷予定日 | 年 月 日 |
| 氏名              | 様     | 都 道 府 県  |   |                   |       |       |       |
| 住所              | 〒     |  |   |                   |       |       |       |
| 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<br>脊損<br>その他 | 部位    | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><input type="checkbox"/> 陸上競技 <input type="checkbox"/> その他( ) |                   |       |       |       |

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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話

ご担当者名

②～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

①【モデル】 miniNEO-Eキッズ ￥689,000

| ②【部品選択】  |                    | チェックを入れてください                        |        |
|----------|--------------------|-------------------------------------|--------|
| <b>α</b> | 電動ユニット JWG-1       | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| <b>a</b> | クラッチレバー位置 右側取付け    | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | 左側取付け              | <input type="checkbox"/>            |        |
| <b>b</b> | リチウムイオンバッテリー       | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| <b>c</b> | コントローラー位置 右側取付け    | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | 左側取付け              | <input type="checkbox"/>            |        |
| <b>d</b> | スイッチ               | <input type="checkbox"/> No.1       |        |
|          | 押しボタンスイッチ          | <input type="checkbox"/> No.2       | ¥9,500 |
| <b>A</b> | フットレスト プレートジョイントhi | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | プレートセパレートhi        | <input type="checkbox"/>            |        |
| 小計②      |                    |                                     |        |

| ③【フレームカラー選択】 |         | No. / 色名 | 金額 |
|--------------|---------|----------|----|
| 1            | 1色      | 1色       | ¥0 |
| 2            | 2色（特別色） | 前部       |    |
|              |         | 中部       |    |
| 3            | 3色（特別色） | 後部       |    |
|              |         |          |    |
| 小計③          |         |          |    |

| ④【各部寸法】  |           | No. | 寸法記入欄 |
|----------|-----------|-----|-------|
| <b>C</b> | フレームタイプ   |     |       |
| <b>D</b> | シート幅      |     | mm    |
| <b>E</b> | シート奥行     |     | mm    |
| <b>F</b> | バックレスト角   |     | °     |
| <b>G</b> | バックレストタイプ |     |       |
|          | バックレスト高   |     | mm    |
| <b>H</b> | ブレーキレバー長  |     | mm    |
| <b>I</b> | アームレストタイプ |     |       |
|          | アームレスト高   |     | mm    |
|          | アームレスト長   |     | mm    |

| ⑤【オプション】 |             | No. | 金額 |
|----------|-------------|-----|----|
|          | ジョイスティックレバー |     |    |
|          | グリップ        |     |    |
|          | クッションキャスター  |     |    |
|          | ワイドキャスター    |     |    |
| 小計⑤      |             |     |    |

| ⑥【アクセサリ】 |  | 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  |     |    |
|          | フレームカバー  |     |    |
|          | 体幹パッド（ベルクロ式） <sup>数量</sup>   |     |    |
|          | 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   |     |    |
|          | 胸ベルト   |     |    |
|          | 腰ベルト   |     |    |
|          | 股ベルト（カンタークッション選択時のみ）   |     |    |
|          | スペアレザークッション  |     | ※1 |
|          | 厚さ： <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100 |     |    |
|          | 幅： <input type="text"/> mm 奥行： <input type="text"/> mm                                   |     |    |
|          | カンタークッション  |     |    |
|          | サイズ： <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M   |     |    |
|          | テールステー   |     |    |
|          | 充電式空気入れ  |     | ※1 |
| 小計⑥      |  |     |    |

※1 課税商品です。

合計(①+②+③+⑤+⑥)

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  
miniNEO-Eキッズ注文書 表 2026年 6月 1版



※太枠内は必ずご記入ください。

# miniNEO-Eジュニア 注文書

|                 |     |  |   |                   |
|-----------------|-----|--|---|-------------------|
| 採寸日             | 年月日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金・福祉<br>・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<br>脊損<br>その他 | 部位  | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

販売店名/お電話

ご担当者名

②～④は必須項目です。チェック、No.、寸法に記入漏れがないかよく確認してください。

①【モデル】 miniNEO-Eジュニア ¥689,000

| ②【部品選択】  |                    | チェックを入れてください                        |        |
|----------|--------------------|-------------------------------------|--------|
| <b>α</b> | 電動ユニット JWG-1       | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| <b>a</b> | クラッチレバー位置 右側取付け    | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | 左側取付け              | <input type="checkbox"/>            |        |
| <b>b</b> | リチウムイオンバッテリー       | <input checked="" type="checkbox"/> |        |
| <b>c</b> | コントローラー位置 右側取付け    | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | 左側取付け              | <input type="checkbox"/>            |        |
| <b>d</b> | スイッチ               |                                     |        |
|          | 押しボタンスイッチ          | <input type="checkbox"/> No.1       |        |
|          | トグルスイッチ            | <input type="checkbox"/> No.2       | ¥9,500 |
| <b>A</b> | フットレスト プレートジョイントhi | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | プレートセパレートhi        | <input type="checkbox"/>            |        |
|          | 小計②                |                                     |        |

| ③【フレームカラー選択】 |         | No. / 色名 | 金額 |
|--------------|---------|----------|----|
| 1            | 1色      | 1色       | ¥0 |
| 2            | 2色(特別色) | 前部       |    |
|              |         | 中部       |    |
| 3            | 3色(特別色) | 後部       |    |
|              | 小計③     |          |    |

| ④【各部寸法】  |                  | No. | 寸法記入欄 |
|----------|------------------|-----|-------|
| <b>C</b> | フレームタイプ&タイヤサイズ※1 |     |       |
| <b>D</b> | シート幅             |     | mm    |
| <b>E</b> | バックレスト角          |     | °     |
| <b>F</b> | バックレストタイプ        |     |       |
|          | バックレスト高          |     | mm    |
| <b>G</b> | ブレーキレバー長         |     | mm    |
| <b>H</b> | アームレストタイプ        |     |       |
|          | アームレスト高          |     | mm    |
|          | アームレスト長          |     | mm    |

※1 フレーム高「ロー」を選択の場合、タイヤサイズは37-451(20インチ)となります。フレーム高「ミディアム」を選択の場合、タイヤサイズは37-501(22インチ)となります。

| ⑤【オプション】 |             | No. | 金額 |
|----------|-------------|-----|----|
|          | ジョイスティックレバー |     |    |
|          | グリップ        |     |    |
|          | クッションキャスター  |     |    |
|          | ワイドキャスター    |     |    |
|          | 小計⑤         |     |    |

| ⑥【アクセサリ】 |  | 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  |     |    |
|          | フレームカバー  |     |    |
|          | 体幹パッド(ベルクロ式) <small>数量</small>   |     |    |
|          | 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   |     |    |
|          | 胸ベルト   |     |    |
|          | 腰ベルト   |     |    |
|          | 股ベルト (カンタークッション選択時のみ)  |     |    |
|          | スペアレザー   |     | ※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   |     |    |
|          | カンタークッション  |     |    |
|          | サイズ: <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M   |     |    |
|          | テーブルステー  |     |    |
|          | 充電式空気入れ  |     | ※2 |
|          | 小計⑥  |     |    |

※2 課税商品です。

合計(①+②+③+⑤+⑥)

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

miniNEO-Eキッズ注文書 表 2026年 6月 1版

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す。



※太枠内は必ずご記入ください。

# cotton 注文書

|                 |       |  |   |                    |
|-----------------|-------|--|---|--------------------|
| 採寸日             | 年 月 日 | 受注番号   | 交付内容  | ・現金 ・福祉<br>・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<br>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   |                    |
| 頸損<br>脊損<br>その他 | 部位    | <input type="checkbox"/> 初めて<br><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<br><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、漏洩が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）

Kid's wheelchair・Buggy catalog **2026 vol.1**

②は必須項目です。チェック、色番号、色名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【モデル】        | 金額        |
|---------------|-----------|
| cotton (コットン) | ¥ 235,000 |

| ③【オプション】                        | 金額      |
|---------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> ウイリーバー | ¥ 8,000 |
| <input type="checkbox"/> グラブバー  | ¥ 8,000 |
| 小計③                             |         |

| ②【フレーム】 | サイズ・種類・番号  | 金額            |
|---------|--|---------------|
| フレームサイズ | <input type="checkbox"/> Sサイズ <input type="checkbox"/> Mサイズ  | —             |
| シート     | <input type="checkbox"/> 標準<br><input type="checkbox"/> パームシート   | —<br>¥ 10,000 |
| シート奥行   | <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 240<br><input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 260<br><input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 280<br><input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 300   | —             |
| バックレスト  | <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 510<br><input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 520<br><input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 530<br><input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 540<br><input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 550<br><input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 560 | —             |
| アームレスト  | <input type="checkbox"/> ロー<br><input type="checkbox"/> ミディアム<br><input type="checkbox"/> ハイ   | —             |
| 塗装      | <input type="checkbox"/> 標準塗装<br>色番号: _____<br>色名: _____<br><small>※M-63メタリックシルバーは3営業日<br/>で出荷します。</small><br><input type="checkbox"/> 特別塗装<br>色番号: _____<br>色名: _____   | —             |
| 小計②     |  |               |

| ④【アクセサリ】   | 金額       |
|--|----------|
| cotton用カンタークッション   |          |
| <input type="checkbox"/> ベルトホール 無 Sサイズ                                       | ¥ 22,000 |
| <input type="checkbox"/> ベルトホール 無 Mサイズ                                       |          |
| <input type="checkbox"/> ベルトホール 有 Sサイズ                                       |          |
| <input type="checkbox"/> ベルトホール 有 Mサイズ                                       |          |
| <small>※股ベルトをご使用の場合は「ベルトホール 有」になります。</small>                                 |          |
| <input type="checkbox"/> まくら Sサイズ  | ¥ 8,000  |
| <input type="checkbox"/> まくら Mサイズ  |          |
| <input type="checkbox"/> 体幹パッド ¥ 6,500/個 数量                                  |          |
| <input type="checkbox"/> 胸ベルト  | ¥ 7,000  |
| <input type="checkbox"/> 肩ベルト  | ¥ 8,000  |
| <input type="checkbox"/> 腰ベルト  | ¥ 4,800  |
| <input type="checkbox"/> 股ベルト  | ¥ 6,800  |
| <input type="checkbox"/> アシストベルト   | ¥ 5,200  |
| <input type="checkbox"/> アンダーネット   | ¥ 5,500  |
| <input type="checkbox"/> バスケット   | ¥ 8,800  |
| <input type="checkbox"/> クッションテーブル   | ¥ 18,000 |
| <input type="checkbox"/> フットレストカバー   | ¥ 7,000  |
| <input type="checkbox"/> サンシェイド  | ¥ 20,000 |
| <input type="checkbox"/> レインカバー <small>※レインカバーの取付には<br/>サンシェイドが必要です。</small> | ¥ 10,000 |
| 小計④  |          |

|             |  |
|-------------|--|
| 合計(①+②+③+④) |  |
|-------------|--|

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

※掲載価格はメーカー希望小売価格です。

cotton注文書 2026年 5月 1版