

ZZR 注文書



※太枠内は必ずご記入ください。

探寸日	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		性別	男・女	年齢
氏名	様			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	
頭換 背換 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、漏洩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)

2012.vol.17

販売店名/お電話

Ⓐ～Ⓡ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
Ⓐ フレーム			
Ⓑ 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/リア・マイクロホイール			
フォールディングバックレスト			
スイングスーツガード			
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
スーツガード(アームレスト選択時のみ)			
フレームカバー			
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			
ユースフルポーチ			
ユースフルバッグ(小)			
3Dアンダーネット			
アシストベルト			
エラストックベルト			
ホールディングベルト			
スペアレザー			
工具セット			
クッション			
厚さ: <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 100			
幅: mm			
奥行: mm			
小計⑤			

③【寸法項目】		寸法記入欄
Ⓙ シート幅		mm
Ⓚ シートパイプ長		mm
Ⓛ バックレストオフセット寸法		mm
Ⓜ バックレストタイプ		No.
バックレスト高		mm
Ⓝ バックレスト角		°
Ⓞ 車輪前後位置寸法		mm
Ⓟ キャンバー角		°
Ⓠ ハンドリム取付間隔		mm
Ⓡ ブレーキレバー長(ダイヤル又はアクタープ選択時のみ)		mm

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

ZZR注文書 2012年 7月 12版