



※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	
頸損 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）

2018.vol.1

販売店名/お電話

ご担当者名

Ⓐ～Ⓡ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

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	<input type="checkbox"/> ロー <input type="checkbox"/> ハイ ※1	
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			

※1 納車後の調節可能範囲が異なります。カタログ寸法項目（アームレスト高）参照。

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"/> 上下2色 標準	上	-	
	下	-	
<input type="checkbox"/> 上下2色 特別 (上下塗り分け)	上	-	
	下	-	
<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
ユースフルバッグⅡ			
ユースフルポーチ			
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			
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)			
スーパーグリップ	※カタログ掲載なし		
フレームカバー	※カタログ掲載なし		
アシストベルト	※カタログ掲載なし		
エラストックベルト	※カタログ掲載なし		
ホールディングベルト	※カタログ掲載なし		
スペアレザー	※カタログ掲載なし		※2
工具セット	※カタログ掲載なし		
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		
メッシュポケット	※カタログ掲載なし		
小計⑤			

※2 カタログに記載されている金額は税別の金額です。税込金額に直してご記入をお願いします。

③【寸法項目】		寸法記入欄
Ⓐ シート幅		mm
Ⓑ シート奥行		mm
Ⓒ パ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		°
Ⓕ 車軸前後位置寸法		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
ZZR注文書 2018年 4月 1版

合計(①+②+④+⑤)