



※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

ご担当者名

(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

①【本体項目】		No.	金額
A	フレーム<前方形状>		¥ 278,000
	<フレーム長>		
	<フロントパイプ形状>		
	<車軸タイプ>		
B	キャスターフォーク		¥ 26,000
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	-		
<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				

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

④【オプション項目】		No.	金額
アームレスト			mm
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			
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			

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			
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			

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()
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 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

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

ご担当者名

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※1	<input type="checkbox"/> No.11 ホリゾンタル <input type="checkbox"/> No.21 ダイヤル上付け <input type="checkbox"/> No.22 ダイヤル下付け		¥26,000
F ホイール			
G タイヤ			
H ハンドリム			
小計①			

※1「アウターノブ上付け」と「アウターノブ下付け」は販売を終了しました。

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 パックレストオフセット寸法		mm
M パックレストタイプ		NO.
	バックレスト高	mm
N パックレスト角		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 9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		¥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/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	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。

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

個人情報の取扱いについて

個人情報は、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）

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※1			
C キャスターホイール			
D フットレスト			
E ブレーキ※2	1	¥26,000	
F ホイール			
G タイヤ			
H ハンドリム			
小計①			

※1 「ワイドフォーク」は販売を終了しました。
※2 「ノブポルト上付け」は販売を終了しました。

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			

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			

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	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		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
a	ホイールサイズと最高速度		—
b	クラッチレバー位置		—
c	バッテリー		
d	コントローラー位置		
e	ジョイスティックタイプ	<input type="checkbox"/> No.1 標準型 ¥0	
		<input type="checkbox"/> No.2 丸型 ¥7,500	<input type="checkbox"/> No.3 T型 ¥10,500
		<input type="checkbox"/> No.4 細長型 ¥10,500	<input type="checkbox"/> No.5 コの字型 ¥10,500
		<input type="checkbox"/> No.6 俵型 ¥7,500	<input type="checkbox"/> No.7 お椀型 ¥7,500
f	カラーキャップ※1		—
II	<input type="checkbox"/> JWX-2		¥423,000
a	タイヤ・ホイールサイズ		
b	バッテリー		
c	ハンドリム表面加工		
d	ホイール取付タイプ		—
e	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。

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		¥26,000
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			

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			

⑤【アクセサリ項目】		No.	金額
	スペアレザ		
	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			

合計(☆+①+②+④+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 9月 1版



※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

ご担当者名

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。

①【本体項目】		NO.	金額
㍑ 機種			
㍓ フレーム長			—
㍔ フレーム高			—
フロントパイプ形状			—
車軸前後位置寸法			—
㍕ キャスターフォーク			
㍖ キャスターホイール			
㍗ フットレスト			¥ 24,000
㍘ プレーキ			
㍙ 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			
ウイリーバー			
バックグリップ			
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>(「FX」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 ^{※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色特別塗装	前部 <small>2色,3色の場合</small>	-	
	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		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
㍟ ハンドリム取付間隔		mm
㍠ プレーキレバー長 ^{※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