

# 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>		¥ 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			

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			

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

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

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		
<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			

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。

# MX / MR 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、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。(Eを除く)

**モデル MX / MR**

①【本体・部品選択】		スタンダード	タイプM	タイプA	タイプH
機種	MX (サイドレザー 装備モデル)	¥190,000	¥209,000	¥243,000	¥297,000
	MR (サイドカバー 装備モデル)	¥229,000	¥248,000	¥282,000	¥336,000
A	タイヤ 22インチ グレー	—	<input type="checkbox"/> ¥0	—	—
	23インチ グレー	—	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	—
	24インチ グレー	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	イエロー	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	レッド	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	ブルー	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	25インチ グレー	—	<input type="checkbox"/> ¥0	—	—
B	ハンドリム アルマイト	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	ビニールコーティング	<input type="checkbox"/> ¥5,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000	<input type="checkbox"/> ¥5,000
C	ブレーキ ホリゾンタル	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥0
	ダイヤル 下付け	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥0
	上付け※1	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥4,000	<input type="checkbox"/> ¥0
	アウターノブ下付け	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	—
	上付け※1	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	—
D	フットレスト プレートジョイントstd	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	パイプジョイントstd	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0	<input type="checkbox"/> ¥0
	プレートジョイントhi	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000
	プレートセパレートhi	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000	<input type="checkbox"/> ¥3,000
	プレートセパレートstd	<input type="checkbox"/> ¥11,000	<input type="checkbox"/> ¥11,000	<input type="checkbox"/> ¥11,000	<input type="checkbox"/> ¥11,000
E	アップグレード SFR2	<input type="checkbox"/> ¥24,000	<input type="checkbox"/> ¥24,000	<input type="checkbox"/> ¥17,000	<input type="checkbox"/> ¥17,000
	アップグレード LPC3	<input type="checkbox"/> ¥8,000	<input type="checkbox"/> ¥8,000	<input type="checkbox"/> ¥8,000	<input type="checkbox"/> ¥8,000
小計①					

②【フレームカラー】	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【オプション・アクセサリ】	No.	金額
アームレスト<MR用>		
グリップ		
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③		

※1 各部寸法の④フレームサイズで「L」をお選びの場合のみ選択いただけます。  
 ※2 本体・部品選択で「スタンダード」をお選びの場合は選択できません。  
 ※3 MRは、アームレストを装備していません。オプションの「アームレスト」を選択した場合のみご記入ください。

**合計(①+②+③)**

④【各部寸法】	No.	寸法記入欄
G フレームサイズ		
H シート幅		mm
I シート奥行		mm
J バックレスト高		mm
K 車軸前後位置寸法		mm
L キャンバー角※2		°
M ハンドリム取付間隔		mm
N キャスターホイール径		mm
O ブレーキレバー長 (ダイヤル又はアウターノブ 選択時のみ)		mm
P アームレスト高※3		mm

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  
 TEL 043-228-0777 FAX 043-228-3334  
 MX / MR注文書 2024年 3月 1版



※太枠内は必ずご記入ください。

# NEO 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	
頭損 脊損 その他	部位	□初めて □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、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。

**モデル NEO**

①【本体・部品選択】		金額	NEO		
			M パッケージ	介助 パッケージ	
機種	NEO	¥180,000	□	—	—
	Mパッケージ	¥203,000	—	□	—
	介助パッケージ	¥222,000	—	—	□
A タイヤ	22インチ グレー	¥0	—	□	□
	23インチ グレー	¥0	—	□	□
	24インチ グレー	¥0	—	□	□
	イエロー	¥0	—	□	□
	レッド	¥0	—	□	□
	ブルー	¥0	—	□	□
B ハンドリム	アルマイト	¥0	□	□	□
	ビニールコーティング	+¥5,000	□	□	□
C ブレーキ	アウターノブ下付け	¥0	—	□	—
	アウターノブ上付け	¥0	—	□	—
D フットレスト	プレートジョイントstd	¥0	□	□	□
	パイプジョイントstd	¥0	□	□	□
	プレートジョイントhi	+¥3,000	□	□	□
	プレートセパレートhi	+¥3,000	□	□	□
	プレートセパレートstd	+¥11,000	□	□	□
小計①					

③【オプション・アクセサリ】	No.	金額
グリップ		
クッション		
厚さ: □50 □80 □100		
幅: _____ mm		
奥行: _____ mm		
小計③		

②【フレームカラー】		No. / 色名	金額
□	1色標準塗装	-	
□	1色特別塗装		
□	2色特別塗装		
	前部 2色、3色の場合	-	
	中部 3色の場合	-	
□	3色特別塗装		
	後部 2色、3色の場合	-	
小計②			

オプションのストレートパイプを選択した場合、「①バックレスト高」と「⑩バックレストオフセット寸法&バックレスト角」の指定はできません。

④【各部寸法】	No.	寸法記入欄
F フレームタイプ		
G フレーム前形状		
H シート幅		mm
I シート奥行		mm
J バックレスト高		mm
K バックレストオフセット寸法&バックレスト角		°
L 車軸前後位置寸法		mm
M ハンドリム取付間隔		mm
N キャスターホイール径		mm
O プレーキレバー長		mm
P アームレスト高		mm

**合計(①+②+③)**

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



※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	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

個人情報の取り扱いについて 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			
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	-	
	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		
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 5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		性別	男・女	生年月日
氏名	様	都道府県		年月日
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	
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

㊦～㊲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。

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 <small>※ダイヤルのみ</small>	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

㍿～㊾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
㍿	機種		
㊿	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		—
㊿	キャストフォーク		
㊿	キャストホイール		
㊿	フットレスト		¥ 24,000
㊿	ブレーキ		
㊿	ホイール		
㊿	タイヤ		
㊿	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	
		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 <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 <sup>※2</sup>			
工具セット			
充電式空気入れ <sup>※2</sup>			
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) <sup>※3</sup>			
エクストラポケット(大) <sup>※3</sup>			
ドリンクホルダー <sup>※3</sup>			
メッシュポケット <sup>※3</sup>			
小計⑤			

③【寸法項目】		寸法記入欄
㊿	シート幅	mm
㊿	シート奥行	mm
㊿	バックレストタイプ	No.
	バックレスト高	mm
㊿	ハンドリム取付間隔	mm
㊿	ブレーキレバー長 <sup>※ダイヤルのみ</sup>	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