

●2週間オーダーシステム 発注書 / 見積依頼書 (どちらかに○をお付けください) <<記入シート>>

平成 年 月 日

2013.5.8

代理店名:

ご担当者:

ご利用者名:

ご連絡先TEL:

ご連絡先FAX:

<カードでお支払いの場合>

会員番号

お支払い回数 1・2・3・6・10

カード有効期限

①シート幅	26 ~ 48cm	cm
②前座高	32 ~ 48cm	cm
③シート奥行	30 ~ 45cm	cm
④アームサポート高	15 ~ 26cm	cm
⑤バックサポート高	20 ~ 100cm	cm
⑥手押しハンドル高	76 ~ 100cm	cm
⑦(後座高)標準以外の場合 (cm)

<<参照シート>>より各項目の番号を確認しご記入下さい。ご不要の場合は不要の欄に○をお付け下さい。

①車輪

車輪	No.①-	価格	¥
----	-------	----	---

②ハンドリム

ハンドリム	No.②-	右不要 左不要 左右不要	価格	¥
-------	-------	-----------------	----	---

③キャスト(前輪)

キャスト	No.③-	価格	¥
------	-------	----	---

④手押しハンドル

手押しハンドル	No.④-	不要	価格	¥
---------	-------	----	----	---

⑤アームサポート

アームサポート	No.⑤-	価格	¥
---------	-------	----	---

⑥ハンドグリップ

ハンドグリップ	No.⑥-	価格	¥
---------	-------	----	---

⑦フット・レッグサポート

フット・レッグサポート	No.⑦-	価格	¥
-------------	-------	----	---

⑧フットサポート

フットサポート	No.⑧-	不要	価格	¥
---------	-------	----	----	---

⑨背フレーム形式

背フレーム	No.⑨-	価格	¥
-------	-------	----	---

⑩駐車用ブレーキ

駐車用ブレーキ	No.⑩-	不要	価格	¥
---------	-------	----	----	---

⑪介助ブレーキ

介助ブレーキ	No.⑪-	不要	価格	¥
--------	-------	----	----	---

⑫シートベルト

シートベルト	No.⑫-	不要	価格	¥
--------	-------	----	----	---

⑬シート(ご希望の仕様に○を付け、シートカラーをご記入下さい)

仕様			価格	
A	標準 適合 調整 シート	背クッション カラー	座クッション カラー 厚み 3cm厚 5cm厚 座クッション 不要	¥
		シート カラーNo.		
		シート カラーNo.	シート カラーNo.	
B	調整 無 シート	シートカラーNo.		

⑭フレームカラー

塗装カラーNo.

⑮サイドガード(ご希望の仕様に○をお付け下さい)

⑮-1	シルバー	不要	価格
⑮-2	塗装カラーNo.		¥

⑯泥除け(ご希望の仕様に○をお付け下さい)

⑯-1	鏡面(シルバー)	不要	価格
⑯-2	塗装カラーNo.		¥

●オプション(ご希望のオプションがありましたらご記入ください)

その 他 オ プ シ ョ ン		

総合カタログの「部品・オプション」のページをご参照下さい

●特記事項

--

+ 基本料金 138,000円 = 合計 円

上記の寸法・仕様にて 見積・発注を依頼します

確 認	見積依頼日	
	年 月 日	ご担当者名 (印)

確 認	発注依頼日	
	年 月 日	ご担当者名 (印)

※寸法・仕様に関しては、全ての項目をご記入ください。記入漏れがある場合は、発注をお受けできない場合がございます。

(C02F15Q6)