

< 発注書 ・ 見積依頼 ・ 作図依頼 > 金額 円

年 月 日 No.

得意先コード		使用者名			別紙 有(枚) ・ 無	
貴社名		貴社備考欄				
担当者名						
直送先						
TEL: () -						
A.フレーム種類	固定 折りたたみ	B.型式	自走式 介助式	片手駆動式(右・左 / 連結棒のみ)		
C.車体	アルミ その他()	D.パイプ径(通称)	16 19 22	*指示なき場合は 19		
E.フレーム色	アルマイト [銀 ・ その他()] + クリアコーティング		有 /	塗装 ()		
F.サイドガード色	アルマイト [銀 ・ その他()] + クリアコーティング		有 /	塗装 ()		
G.シート	座シート: 色()		マジック付 ・ 滑止付		*固定車の場合は 板張り ・ シート張り から選択	
	背シート: 色()		張り調整(式)		マジック付	
H.アームサポート	固定 着脱	ハネ上げ	標準型 デスク型	その他()		ハット(有・無)
	幅広ハット(幅 cm / 左・右)		高さ調整(cm ~ cm, ビッチ cm)		落とし込み(cm ~ cm)	
	後方延長 [ストレート(cm) ・ 20°下がり(cm)]					
I.フットレグサポート	固定 着脱(上下)	開き式	拳上式(E&J ・ 歯形)	着脱+拳上(E&J ・ 歯型)	開き+拳上(E&J ・ 歯型)	
J.レグサポート	ヘルム(両端マジック ・ 美錠 ・ ネジ)		センターマジック式ヘルム(両端マジック ・ 美錠 ・ ネジ)			
	レグハット(両方 ・ 右 ・ 左)		レグルーフ *フットサポートB・C、5cm幅のみ (両方 ・ 右 ・ 左)			
K.フットサポート	標準 ジョイント式 [(プレート / ヘルム(幅 cm)]		角度可変(無段階 ・ 各段階)			
	ヘルム式(幅 cm)		フットサポートC(FF ・ F ・ R ・ RR)取付 / 角度可変(レグパイプは 23のみ)			
L.バックサポート	固定	背折れ(0° ・ 10°後傾)	ヘッドサポート	着脱式 有	枕 有() ・ 無	
M.ブレーキ	無	PP PPN(押 ・ 引)	PPS(押 ・ 引)	ステンタクル	延長(両方 ・ 右 ・ 左)	
N.介護ブレーキ	有() ロック付レバー *PK-2のみ					
O.足踏みブレーキ	足踏み ・ 足踏み-ステンタクル連動 ・ KF-46 ・ KF-31 *M.ブレーキと足踏みブレーキの併用は足踏み-ステンタクル連動のみとなります					
P.オプション	KF-3 泥除け[銀 ・ 黒 ・ その他()]				ヘルム(図示) *取付 ・ 同梱	
	パイプ式泥除け(本式 / 半カバー付) *フレーム同色となります					
	座クッション(厚 cm x 幅 cm x 奥行 cm)		マジック(有 ・ 無)		胸	
	カバー色()					
	背クッション(厚 cm x 幅 cm x 高さ cm)		マジック(有 ・ 無)			
カバー色()						
*右記に含まれない オプションについては 余白または別紙にて ご指示ください	転倒防止装置(ゴム ・ コロ ・ キャスター / ハネ上げ式)					
	呼吸器等搭載台(固定式 ・ スライド式 ・ 引っ掛け式)					
	テーブル() 上下式 ・ 前後式 ・ マジック式					
	受け金具(右 ・ 左 ・ 両方)					
	スポークカバー[クリア ・ 黒 ・ その他()]					
ヒールルーフ(両方 ・ 右 ・ 左)			アングルストラップ(両方 ・ 右 ・ 左)			*取付の場合は位置をご明記ください

貴社名	使用者名
担当者名	

*数値はcm表記

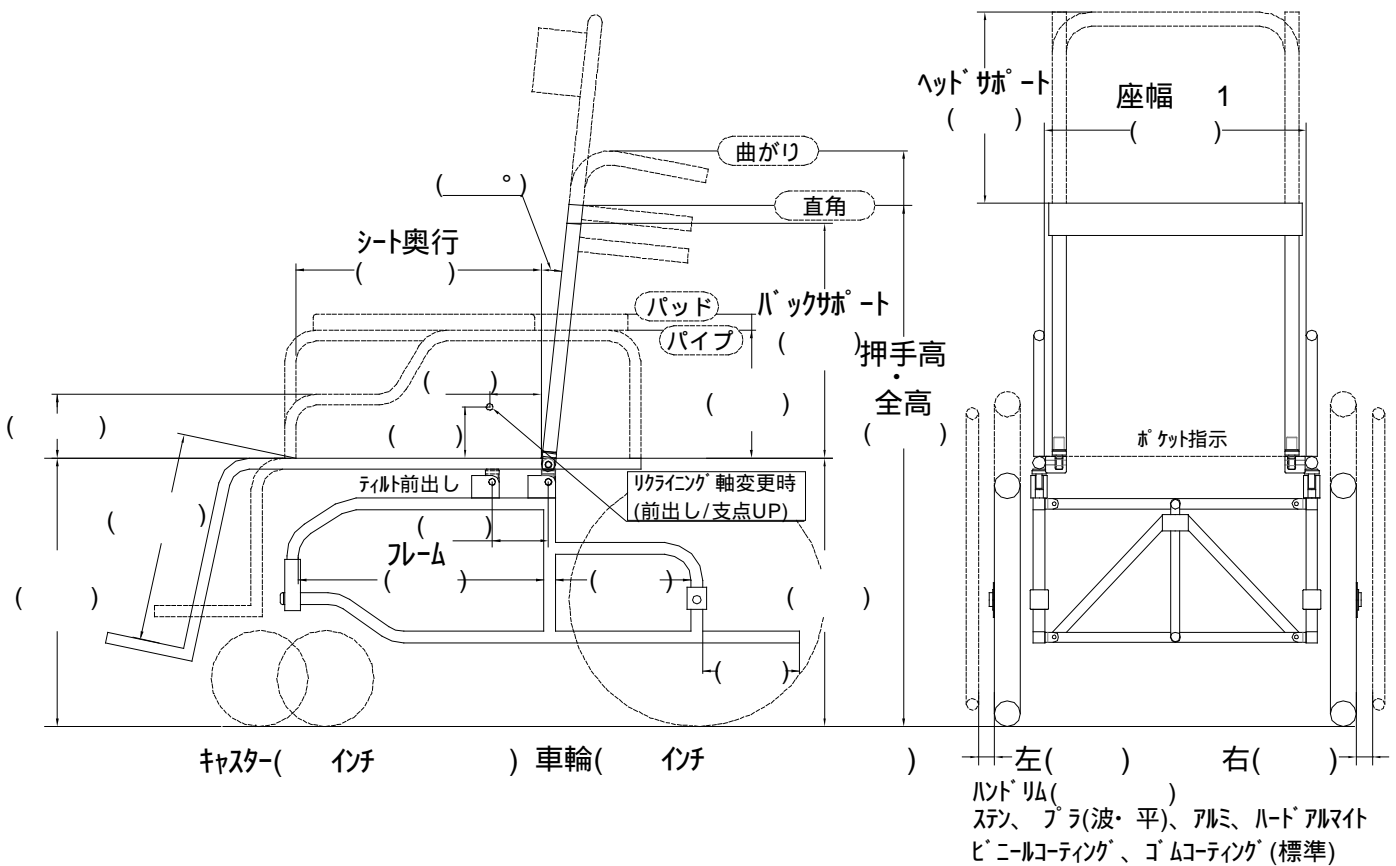
*希望ティルト角度: ° ~ ° *ご指定の前後座高の座角がティルト0°となります

*希望リクライニング角度: ° ~ ° *背座両面角

*搭載台搭載物寸法:

cm(W) x cm(D) x cm(H)

1.JIS規格(シート幅)とは異なります



ご注文ありがとうございます。当社からの出荷予定は 月 日です。

当社記入欄 A · B · C · D · E



2008年10月初版

--	--