

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)	φ16	φ19	φ22	*指示なき場合はφ19
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.サイトガード色	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()	
	幅広パッド(幅 cm / 左 ・ 右)		高さ調整(cm ~ cm、ピッチ cm)	落とし込み(cm ~ cm)		パッド(有 ・ 無)	
	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)			
	レグパッド(両方 ・ 右 ・ 左)		レググループ *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φ23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)	スタンタクル	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-スタンタクル連動 ・ KF-46 ・ KF-31 *M.ブレーキと足踏みブレーキの併用は足踏み-スタ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	転倒防止装置(ゴム ・ コロ ・ キャスター / ハネ上げ式)						
オプションについては	呼吸器等搭載台(固定式 ・ スライド式 ・ 引っ掛け式)						
余白または別紙にて	テーブル() 上下式 ・ 前後式 ・ マジック式						
ご指示ください	受け金具(右 ・ 左 ・ 両方)						
スポークカバー[クリア ・ 黒 ・ その他()]							
ヒールラップ(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

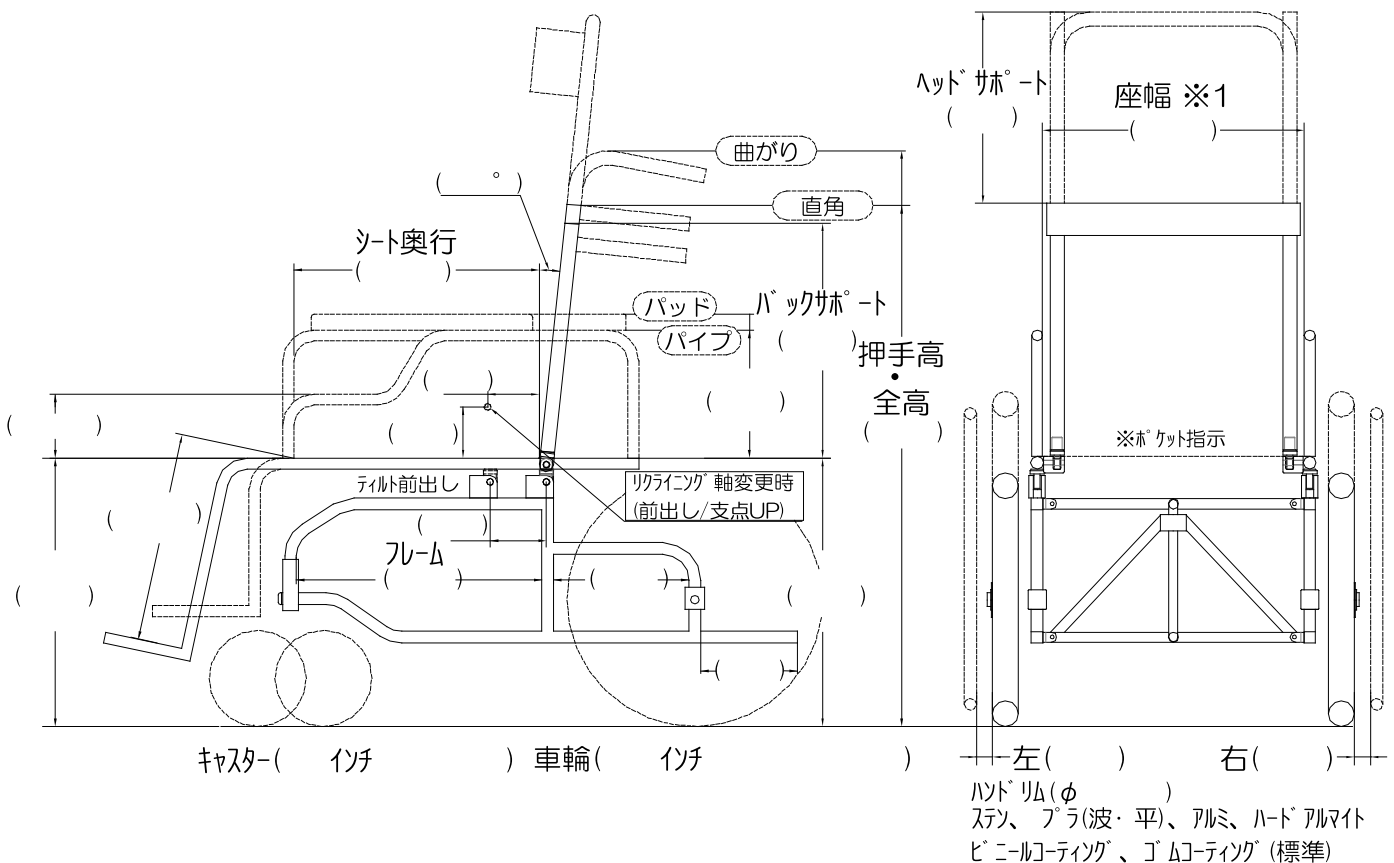
*希望ティルト角度: ° ~ ° *ご指定の前後座高の座角がティルト0° となります

*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

--	--