

発注日	年 月 日	製作 No :
発注社名	ご利用者様名 : 様 別紙 (有 枚)	
	直送先	
	宛 名 : 様	
	ご住所 :	
ご担当者名 :	電話番号 :	

フレーム選択項目 (各項目を選択して下さい。)	
座 幅 : <input type="checkbox"/> 30 cm <input type="checkbox"/> 34 cm <input type="checkbox"/> 38 cm	フレームカラー : <input type="checkbox"/> アルマイト黒 (標準色) <input type="checkbox"/> オプション色※2 ()
座面高 : <input type="checkbox"/> 40 cm <input type="checkbox"/> 45 cm ※1	※2 : オプション色は日進医療器株式会社様の「塗装色18色」の中から無料で選び頂けます。(アルマイト不可。プレミアムカラー・マジョーラカラーは別途料金がかかります。ご了承下さい。)
アーチバー高 : <input type="checkbox"/> 25 cm <input type="checkbox"/> 32 cm	
ステップ長※3 : <input type="checkbox"/> Short (180~220) <input type="checkbox"/> Mid (220~270) <input type="checkbox"/> Long (270~300)	

※1 : 座面高 40 cm の場合は 5 インチキャスターになります。

※3 ステップの長さによっては、ステップとキャスターが

座面高 45 cm の場合は 6 インチキャスター (カラー付き) になります。

干渉します。

フレームオプション (各項目を選択して下さい)	<input type="checkbox"/> 介助ブレーキ※4 <input type="checkbox"/> クッションキャスター <input type="checkbox"/> 泥除
-------------------------	---

※4 : バンド式ブレーキになります。

標準装備機能
フットブレーキ・転倒防止用装置 (ジョイント式跳ね上げ機構)・高さ調整式手押しハンドル
高さ&角度調整式アームサポート・背座間角度調整機構 (90° ~110° の5段階調整)・座板取付け用具

シートユニット部選択 (張り調整用シートユニット・体幹パットは標準装備です。)

標準品選択	体幹パット : <input type="checkbox"/> 小 (長さ15cm) <input type="checkbox"/> 大 (長さ25cm)
オプション	マクラ : <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 濃いピンク <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> カバー無し
	背シートクッション : <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> ベージュ
	胸ベルト : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L 色 : <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 濃いピンク <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 黒)
	腰ベルト : <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L 色 : <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 濃いピンク <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 黒)

日本ウイール・チェアー株式会社 〒188-0014 東京都西東京市芝久保町2-22-31

TEL:042-463-1511 (代表) FAX:042-463-3730