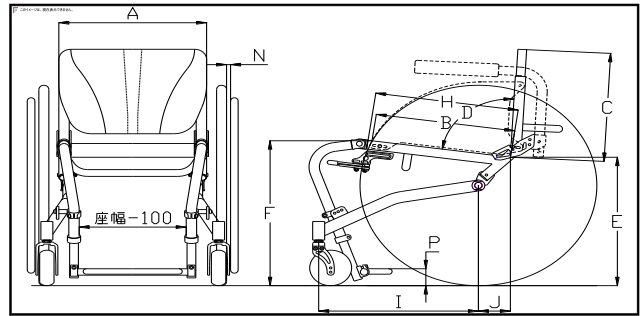


フリガナ	性別 男・女	生年月日	お取り扱い店名/TEL	
氏名	TEL			
	E-Mail			
住所	〒		脊髄・頸損 部位	ご担当者:
			その他()	
		身長	体重	交付種類 身障・労災・自費・その他

□項目はチェック、選択するものは○で囲んでください。

本体フレーム ※1		
型式	フレーム	金額
D-MAX-R	<input type="checkbox"/> バックサポート固定	208,000
D-MAX-F	<input type="checkbox"/> バックサポート折りたたみ	228,000

Aメインフレーム ※2		
座幅		
A	<input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm	3,000
座奥		
B	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm	3,000
背シート高		
C	ロー <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 340	STD
	ミドル <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 380	
	ハイ <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 420	
背シート角		
D	()° <input type="checkbox"/> 地面から <input type="checkbox"/> 座面から	STD
後座高		
E	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 440	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm	3,000
前座高		
F	<input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 500	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm※390以下or520以上	5,000
シートフレーム長		
H	<input type="checkbox"/> ショート 360mm <input type="checkbox"/> ロング 400mm	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm	6,000
ホイールベース		
I	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 430	STD
	<input type="checkbox"/> その他 ()mm	3,000
車軸位置 ※前後10mmの調整が可能です。		
J	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 90	STD
キャンバー角度		
K	<input type="checkbox"/> 0° <input type="checkbox"/> 2°	STD 10,000
ホイール		
L	<input type="checkbox"/> 24インチ・スポークホイール	STD
	<input type="checkbox"/> 24インチ・3P.act (カーボンホイール)	80,000
	<input type="checkbox"/> 24インチ・スピナジー" LXL" <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤	90,000
タイヤ		
M	IRCエクセレーサー <input type="checkbox"/> 灰 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 黒	STD
	V-TRAK <input type="checkbox"/> 灰 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 青	3,000
ハンドリムの種類		
N	<input type="checkbox"/> オーバルエイト (だ円アルミハンドリング)	15000
	ハンドリング間隔 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 ※カーボンホイール選択不可	
	<input type="checkbox"/> アルミ (アルマイト黒)	STD
	<input type="checkbox"/> ビニールコーティング	6,000
	<input type="checkbox"/> チタン	15,000
	ハンドリング間隔 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 ←チェック	
フットサポート高 [床面~]		
P	前()mm 後()mm	
キャスターサイズ		
Q	<input type="checkbox"/> 4インチレジソ <input type="checkbox"/> 4インチPU	STD
	<input type="checkbox"/> 4インチライトニング	8000
	<input type="checkbox"/> 4インチソフトロー	12000
小計 [A]		



②オプション		品番	金額
カーボン製アームサポート		※3・4はサイドガード付	
1	ロー	250 260 270 280 290	1・2 20,000
	ハイ	290 300 310 320 330	3・4 23,000
3Dカーボン製アームサポート		※サイドガード、保護カバー選択不可	
2	ロー	250 260 270 280 290	1・2 25,000
	アルミ	260 270 280 290	5・6 15,000
3	アームサポート保護カバー (取付出荷)		4,000
	アームサポート保護カバー (同梱出荷)		2,000
サイドガード			
3	<input type="checkbox"/> アルミプレート	寸法指定	12,000
	<input type="checkbox"/> パイプ+アルミプレート	高さ()n	18,000
	<input type="checkbox"/> カーボンプレート	長さ()n	30,000
	<input type="checkbox"/> 3Dカーボンフェンダー ※取付け制限があるため要確認		40,000
4	<input type="checkbox"/> グリップ (直角タイプ・Rタイプ)		2,000
5	<input type="checkbox"/> デラックスバックサポートクッション		5,000
6	<input type="checkbox"/> ストレッチベルト 80mm		5,500
	<input type="checkbox"/> ストレッチベルト 120mm		6,000
7	<input type="checkbox"/> ストレッチレッグカバー		3,000
8	<input type="checkbox"/> ノンスリッネット		5,000
9	<input type="checkbox"/> プラスポケット・マジック取付け (標準より小さい)		3,000
10	<input type="checkbox"/> プラスポケット背シート縫い付け (標準と同サイズ)		5,000
11	<input type="checkbox"/> ポケット大に変更・マジックフタ		3,000
12	<input type="checkbox"/> ポケット大に変更・ファスナータイプ		6,000
13	<input type="checkbox"/> ドリンクホルダー		1,500
14	<input type="checkbox"/> モバイルフォンケース※在庫なくなり次第販売終了		2,000
15	<input type="checkbox"/> スマートフォンケース		2,000
16	<input type="checkbox"/> フロントキャリア		5,000
17	<input type="checkbox"/> フィンガード		5,000
小計 ②			

③フレームカラー		品番	金額
<input type="checkbox"/> 標準色 ()	※3		0
<input type="checkbox"/> 特別色 ()	※3		

合計金額 [本体価格+①+②+③]	
---------------------	--

特記事項 ※4

※1 バックサポート折りたたみタイプ(D-MAX-F)を選択した場合は、アームサポートの取付は不可になります。

※2 寸法は設定条件により若干の誤差が生じる場合があります。

※3 フレームカラーにつきましては、MP専用カラーからお選び下さい。

※4 その他の特別な仕様・加工については詳しく指示を入れて下さい。また、特注加工等は担当者までご相談下さい。