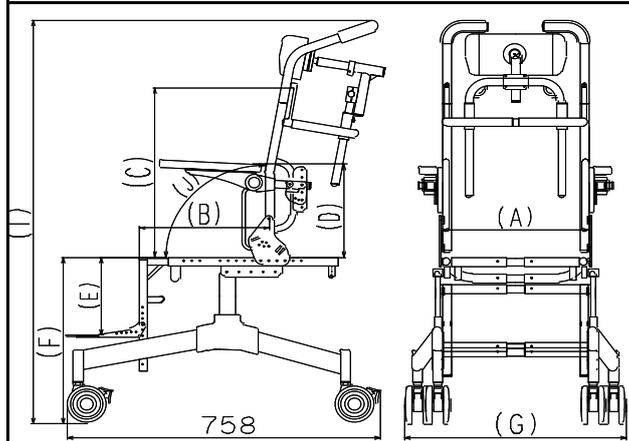


ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名		ご担当



(658:ショートタイプ)
※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A:座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G:全幅	505	545	585	625

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B:座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500
C:背高さ	<input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505	
	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470	<input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 545	
ハイバックタイプ	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800	
D:アーム高	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	
	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 330	
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280			
J:背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95°	<input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105°	<input type="checkbox"/> 110°	

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E:足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
F:座面高	<input type="checkbox"/> 360* <input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500		
I:全高	F:座面高+625		F:座面高+705	

※ キャスター径75mmを使用します。(通常100mm)

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ
	<input type="checkbox"/> ショートタイプ
	<input type="checkbox"/> 昇降対応タイプ※
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ
	<input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ
	<input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ

フレーム オプション

- ハイバックタイプ (寸法右記)
 リクライニング機構 (約30°)

※ アダプター取付金具のみの供給となります。

パーツ オプション

- 張り調節式バックサポートカバー
 ブルー オレンジ ローズ グリーン
 パープル ブラック ネイビー レッド
- ヘッドサポート シートクッション
 胸ベルト 骨盤ベルト
 座板 足台クッション
 イリゲーターポール 横張型スリング
 肩ベルト R82接続アダプター

特記事項

発注 請 書

御 中 様

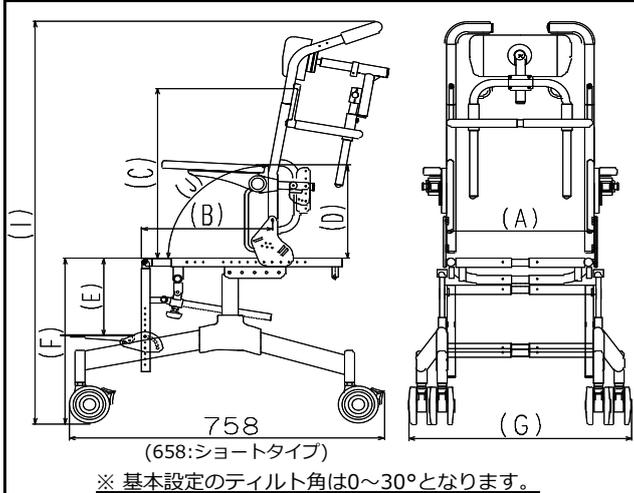
確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 月 日 発送予定日 月 日



〒481-8681
 愛知県北名古屋市中村権現35-2
 TEL: 0568-21-0635
 FAX: 0568-23-2787

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名	ご担当	



座幅	S*	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	505	545	585	625

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500
			※480	※520 ※540

C: 背高さ	<input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505
	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470	<input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 545
	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470		

ハイバックタイプ	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800
----------	---	---	---

D: アーム高	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310
	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 330
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280		

J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°
--------	---

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290
	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 305

F: 座面高	<input type="checkbox"/> 360* <input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500		

I: 全高	F: 座面高+625	F: 座面高+705
-------	------------	------------

※ キャスター径75mmを使用します。(通常100mm)

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ
	<input type="checkbox"/> ショートタイプ
	<input type="checkbox"/> 昇降対応タイプ※
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ
	<input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ
	<input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータタイプ

※ アダプター取付金具のみの供給となります。

フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)	
<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)	

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー	
<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン	
<input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング
<input type="checkbox"/> 肩ベルト	<input type="checkbox"/> R82接続アダプター

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ____ 月 ____ 日 発送予定日 ____ 月 ____ 日

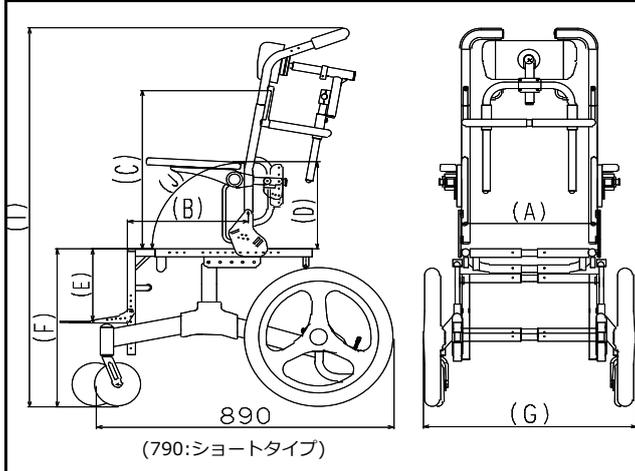


〒481-8681
愛知県北名古屋市沖村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

日進医療器株式会社

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
------	----------	-------

ご販売店名	ご担当
-------	-----



(790:ショートタイプ)
※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	525	565	605	645

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500
C: 背高さ	<input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505	
	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470	<input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 545	
ハイバックタイプ	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800	
D: アーム高	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	
	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 330	
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280			
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
F: 座面高	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500		
I: 全高	F:座面高+625		F:座面高+705	

フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)	
<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)	

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー	
<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン	
<input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置
<input type="checkbox"/> 吸引器搭載台	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング
<input type="checkbox"/> 肩ベルト	<input type="checkbox"/> FRフットブレーキ

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ____ 月 ____ 日 発送予定日 ____ 月 ____ 日

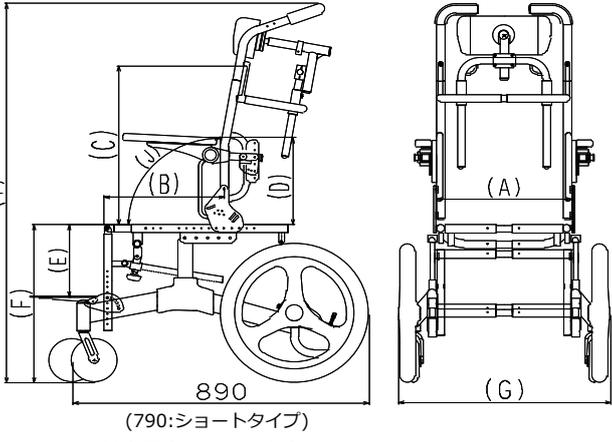
〒481-8681

愛知県北名古屋市中村権現35-2

TEL: 0568-21-0635

FAX: 0568-23-2787

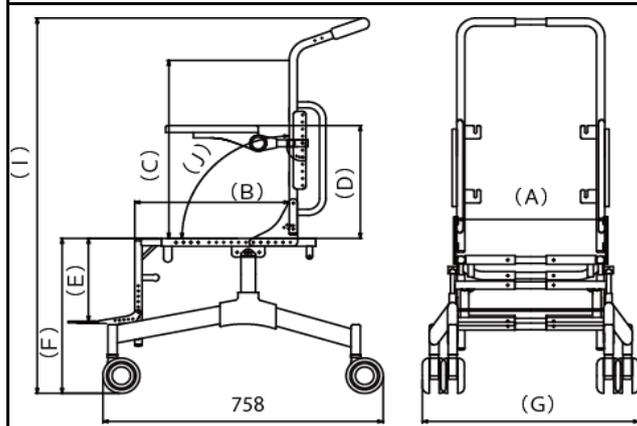
日進医療器株式会社

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名																																																																												
ご販売店名	ご担当																																																																													
 <p>※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>座幅</th> <th>S*</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>LL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A:座幅</td> <td><input type="checkbox"/>320</td> <td><input type="checkbox"/>360</td> <td><input type="checkbox"/>400</td> <td><input type="checkbox"/>440</td> </tr> <tr> <td>G:全幅</td> <td>525</td> <td>565</td> <td>605</td> <td>645</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。</p>	座幅	S*	M	L	LL	A:座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440	G:全幅	525	565	605	645																																																													
座幅	S*	M	L	LL																																																																										
A:座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440																																																																										
G:全幅	525	565	605	645																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>上部・アーム</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>LL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">B:座奥行き</td> <td><input type="checkbox"/>220 <input type="checkbox"/>240</td> <td><input type="checkbox"/>260 <input type="checkbox"/>280</td> <td><input type="checkbox"/>320 <input type="checkbox"/>340</td> <td><input type="checkbox"/>360 <input type="checkbox"/>380</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>260 <input type="checkbox"/>280</td> <td><input type="checkbox"/>300 <input type="checkbox"/>320</td> <td><input type="checkbox"/>360 <input type="checkbox"/>380</td> <td><input type="checkbox"/>400 <input type="checkbox"/>420</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>300 <input type="checkbox"/>320</td> <td>※340 ※360</td> <td><input type="checkbox"/>400 <input type="checkbox"/>420</td> <td><input type="checkbox"/>440 <input type="checkbox"/>460</td> </tr> <tr> <td>※340</td> <td>※380</td> <td>※440 ※460</td> <td><input type="checkbox"/>480 ※500</td> </tr> <tr> <td colspan="2">C:背高さ</td> <td><input type="checkbox"/>410 <input type="checkbox"/>430</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>485 <input type="checkbox"/>505</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ハイバックタイプ</td> <td><input type="checkbox"/>650 <input type="checkbox"/>700</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>750 <input type="checkbox"/>800</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D:アーム高</td> <td><input type="checkbox"/>220 <input type="checkbox"/>240</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>250 <input type="checkbox"/>270 <input type="checkbox"/>290 <input type="checkbox"/>310</td> </tr> <tr> <td colspan="2">J:背座角</td> <td><input type="checkbox"/>90° <input type="checkbox"/>95°</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>100° <input type="checkbox"/>105° <input type="checkbox"/>110°</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)</p>		上部・アーム	S	M	L	LL	B:座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500	C:背高さ		<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505		ハイバックタイプ		<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800		D:アーム高		<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310		J:背座角		<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95°	<input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°		<table border="1"> <thead> <tr> <th>下部・レッグ</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>LL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">E:足台高さ</td> <td><input type="checkbox"/>70 <input type="checkbox"/>85</td> <td><input type="checkbox"/>85 <input type="checkbox"/>100</td> <td><input type="checkbox"/>125 <input type="checkbox"/>140</td> <td><input type="checkbox"/>185 <input type="checkbox"/>200</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>100 <input type="checkbox"/>115</td> <td><input type="checkbox"/>115 <input type="checkbox"/>130</td> <td><input type="checkbox"/>155 <input type="checkbox"/>170</td> <td><input type="checkbox"/>215 <input type="checkbox"/>230</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>130 <input type="checkbox"/>145</td> <td><input type="checkbox"/>145 <input type="checkbox"/>160</td> <td><input type="checkbox"/>185 <input type="checkbox"/>200</td> <td><input type="checkbox"/>245 <input type="checkbox"/>260</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>160 <input type="checkbox"/>175</td> <td><input type="checkbox"/>175 <input type="checkbox"/>190</td> <td><input type="checkbox"/>215 <input type="checkbox"/>230</td> <td><input type="checkbox"/>275 <input type="checkbox"/>290</td> </tr> <tr> <td colspan="2">F:座面高</td> <td><input type="checkbox"/>400 <input type="checkbox"/>450</td> <td><input type="checkbox"/>450 <input type="checkbox"/>500</td> <td><input type="checkbox"/>500</td> </tr> <tr> <td colspan="2">I:全高</td> <td colspan="2">F:座面高+625</td> <td>F:座面高+705</td> </tr> </tbody> </table>			下部・レッグ	S	M	L	LL	E:足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290	F:座面高		<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500	I:全高		F:座面高+625		F:座面高+705
上部・アーム	S	M	L	LL																																																																										
B:座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380																																																																										
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420																																																																										
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460																																																																										
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500																																																																										
C:背高さ		<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505																																																																											
ハイバックタイプ		<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800																																																																											
D:アーム高		<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310																																																																											
J:背座角		<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95°	<input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°																																																																											
下部・レッグ	S	M	L	LL																																																																										
E:足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200																																																																										
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230																																																																										
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260																																																																										
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290																																																																										
F:座面高		<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500																																																																										
I:全高		F:座面高+625		F:座面高+705																																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">メインフレーム</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム</td> <td>スリングタイプ</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム</td> <td><input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ヘッドフレーム</td> <td>スリングタイプ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> アームサポート</td> <td><input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット</td> <td>エレベータリングタイプ</td> </tr> </tbody> </table>		メインフレーム		<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ	<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ	<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ	<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ	<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ																																																																	
メインフレーム																																																																														
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ																																																																													
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ																																																																													
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ																																																																													
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ																																																																													
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">フレーム オプション</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		フレーム オプション		<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)		<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)																																																																								
フレーム オプション																																																																														
<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)																																																																														
<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">パーツ オプション</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ヘッドサポート</td> <td><input type="checkbox"/> シートクッション</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 胸ベルト</td> <td><input type="checkbox"/> 骨盤ベルト</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 日除け</td> <td><input type="checkbox"/> 転倒防止装置</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 吸引器搭載台</td> <td><input type="checkbox"/> 泥よけ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 座板</td> <td><input type="checkbox"/> 足台クッション</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> イリゲーターポール</td> <td><input type="checkbox"/> 横張型スリング</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 肩ベルト</td> <td><input type="checkbox"/> FRフットブレーキ</td> </tr> </tbody> </table>		パーツ オプション		<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー		<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン		<input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド		<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション	<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト	<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置	<input type="checkbox"/> 吸引器搭載台	<input type="checkbox"/> 泥よけ	<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション	<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング	<input type="checkbox"/> 肩ベルト	<input type="checkbox"/> FRフットブレーキ																																																							
パーツ オプション																																																																														
<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー																																																																														
<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン																																																																														
<input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド																																																																														
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション																																																																													
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト																																																																													
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置																																																																													
<input type="checkbox"/> 吸引器搭載台	<input type="checkbox"/> 泥よけ																																																																													
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション																																																																													
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング																																																																													
<input type="checkbox"/> 肩ベルト	<input type="checkbox"/> FRフットブレーキ																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">特記事項</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </tbody> </table>		特記事項																																																																												
特記事項																																																																														
<h2>発注 請 書</h2> <p>御中 様</p> <p>確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。</p> <p>受付日 ____月 ____日 発送予定日 ____月 ____日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>日進医療器株式会社</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>〒481-8681 愛知県北名古屋市沖村権現35-2 TEL: 0568-21-0635 FAX: 0568-23-2787</p> </div> </div>																																																																														

管理No.

ご注文日 20 年 月 日 お客様氏名

ご販売店名 ご担当



(658:ショートタイプ)

※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A : 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G : 全幅	505	545	585	625

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B : 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435 ※455	※415 ※435 ※455 ※475	※475 ※495 ※515 ※535 ※555
C : 背高さ	505			

D : アーム高	<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 400 (200,220はSサイズのみ対応)			
J : 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E : 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
<input type="checkbox"/> 255				
F : 座面高	<input type="checkbox"/> 360* <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I : 全高	F:座面高 + 625			

※ キャスター径75mmを使用します。(通常100mm)

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ <input type="checkbox"/> 昇降対応タイプ※
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ

※ アダプター取付金具のみの供給となります。

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> R82接続アダプター
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 100mm
延長プレート	<input type="checkbox"/> 50mm

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ____月 ____日 発送予定日 ____月 ____日



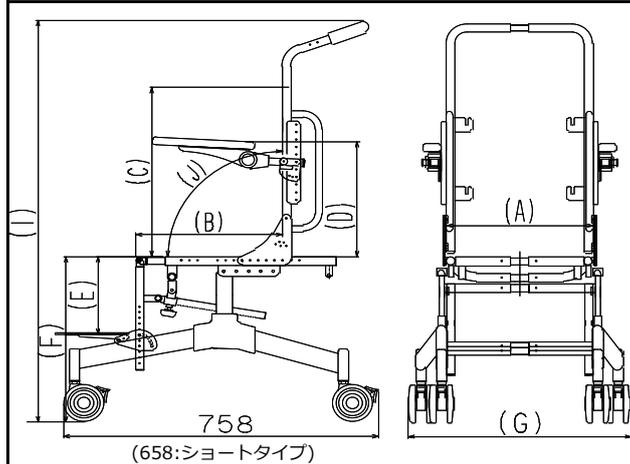
日進医療器株式会社

〒481-8681
愛知県北名古屋市沖村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

管理No. _____

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
------	----------	-------

ご販売店名	ご担当
-------	-----



※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	505	545	585	625

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435 ※455	<input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 435 ※455 ※475 ※495	<input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 495 ※515 ※535 ※555

C: 背高さ	505							
D: アーム高	<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 220	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 260	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340				
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90°	<input type="checkbox"/> 95°	<input type="checkbox"/> 100°	<input type="checkbox"/> 105°	<input type="checkbox"/> 110°			

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290
	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 305
F: 座面高	<input type="checkbox"/> 360* <input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I: 全高	F:座面高+625			

※ キャスター径75mmを使用します。(通常100mm)

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ <input type="checkbox"/> 昇降対応タイプ※
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ
フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)	

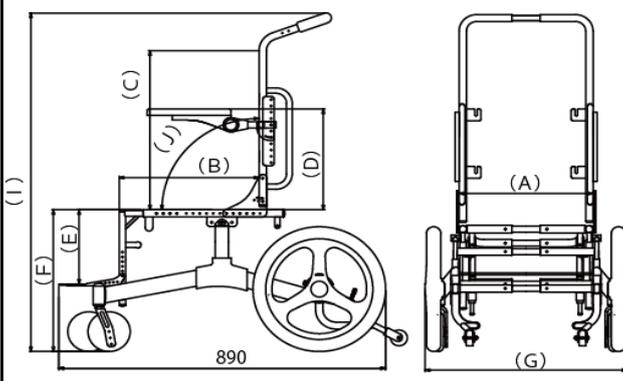
※ アダプター取付金具のみの供給となります。

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> R82接続アダプター
<input type="checkbox"/> アームサポート 延長プレート	<input type="checkbox"/> 100mm <input type="checkbox"/> 50mm

特記事項

<h2 style="margin: 0;">発注 請 書</h2> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">御 中 様</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">受付日 ____月 ____日 発送予定日 ____月 ____日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>日進医療器株式会社</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>〒481-8681 愛知県北名古屋市沖村権現35-2</p> <p>TEL: 0568-21-0635 FAX: 0568-23-2787</p> </div> </div>

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名			
ご販売店名		ご担当			



(790:ショートタイプ)

※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	525	565	605	645

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435 ※455	<input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 435 ※455 ※475	<input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 495 ※515 ※535 ※555
C: 背高さ	505			
D: アーム高	(<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 220) <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 400 (200,220はSサイズのみ対応)			
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
F: 座面高	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I: 全高	F:座面高+625			

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ

フレーム オプション	
<input type="checkbox"/>	リクライニング機構 (約30°)

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/>	ヘッドサポート
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置
<input type="checkbox"/> 吸引器搭載台	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 足台クッション	<input type="checkbox"/> 座板
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> FRフットブレーキ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 100mm
延長プレート	<input type="checkbox"/> 50mm

特記事項	

発注 請 書

御中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

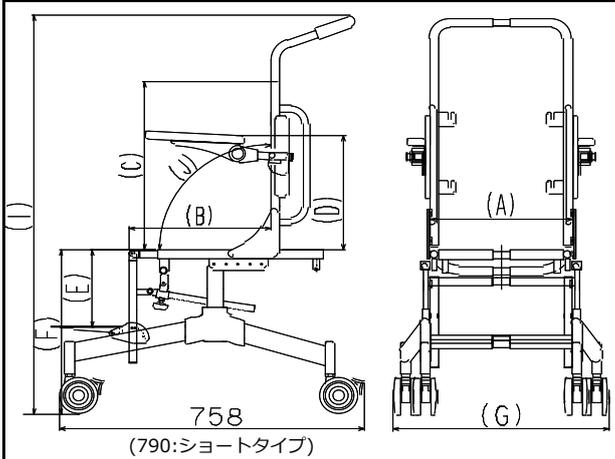
受付日 ___月___日 発送予定日 ___月___日



〒481-8681
愛知県北名古屋市沖村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

日進医療器株式会社

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名		ご担当



(790:ショートタイプ)

※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S*	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	525	565	605	645

※ 下部フレームは、ショートタイプを選択してください。

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435	※415 ※435	※475 ※495
		※455	※455 ※475	※515 ※535
			※495	※555

C: 背高さ	505			
D: アーム高	(<input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 220) <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340 (200,220はSサイズのみ対応)			
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290
	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 305
F: 座面高	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500		
I: 全高	F:座面高 + 625			

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> ショートタイプ
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input type="checkbox"/> アームサポート	<input type="checkbox"/> 角度調節跳ね上げ <input type="checkbox"/> 跳ね上げAタイプ <input type="checkbox"/> 跳ね上げBタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ

フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> リクライニング機構 (約30°)	

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 転倒防止装置
<input type="checkbox"/> 吸引器搭載台	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 足台クッション	<input type="checkbox"/> 座板
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> FRフットブレーキ
<input type="checkbox"/> アームサポート 延長プレート	<input type="checkbox"/> 100mm <input type="checkbox"/> 50mm

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ___ 月 ___ 日 発送予定日 ___ 月 ___ 日



〒481-8681
愛知県北名古屋市中村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

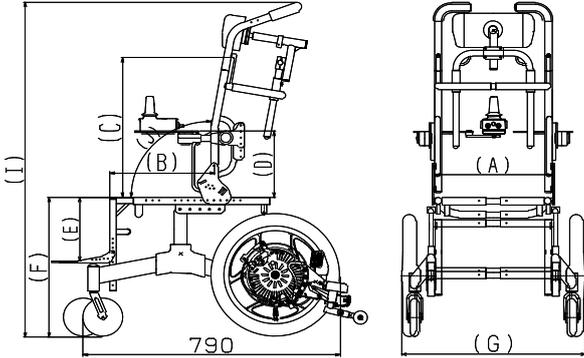
日進医療器株式会社

e-MOSAIC (スリングタイプ) オーダーシート FAX 0568-23-2787

※ 仕様変更に伴う現行ユニット製造中止のため、11月15日受付分まで対応

管理No.

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名		ご担当



※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S	M	L	LL
A : 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G : 全幅	575	615	655	695

上部・アーム	S	M	L	LL
B : 座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500
C : 背高さ	<input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505	
	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470	<input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 545	
ハイバックタイプ	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800	
D : アーム高	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 215	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 245	
	<input type="checkbox"/> 235		<input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 285	
J : 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

下部・レッグ	S	M	L	LL
E : 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225* <input type="checkbox"/> 240*	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
<input type="checkbox"/> 255*				
F : 座面高	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I : 全高	F:座面高+625		F:座面高+705	

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E : 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225* <input type="checkbox"/> 240*	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
<input type="checkbox"/> 255*				
F : 座面高	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I : 全高	F:座面高+625		F:座面高+705	

* 座面高500mmの場合に限り選択可能です。

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input checked="" type="checkbox"/> ショートタイプ
	<input checked="" type="checkbox"/> ジョイユニット XPLUS+ (4.5km/H)
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 操作部	<input checked="" type="checkbox"/> 前腕サポート角度 調節部品
	<input checked="" type="checkbox"/> コントロー接続金具 (取付) <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ
フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)	

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー	
<input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング
<input type="checkbox"/> 非常停止スイッチ	<input type="checkbox"/> 上腕パッド ソフト
<input type="checkbox"/> 上腕パッド ハード	<input type="checkbox"/> 肩ベルト

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ___月___日 発送予定日 ___月___日



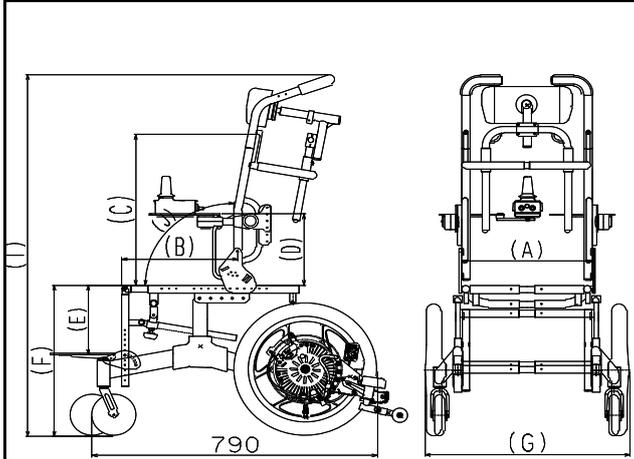
日進医療器株式会社

〒481-8681
愛知県北名古屋市沖村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

※ 仕様変更に伴う現行ユニット製造中止のため、11月15日受付分まで対応

管理No. _____

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名	ご担当	



※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	575	615	655	695

上部・アーム	S	M	L	LL
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 240	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380
	<input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 280	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420
	<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 320	※340 ※360	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460
	※340	※380	※440 ※460	<input type="checkbox"/> 480 ※500
			※480	※520 ※540

C: 背高さ	<input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 390	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 505
	<input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 430	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 470	<input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 545
ハイバックタイプ	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 700	<input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 800

D: アーム高	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 215	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 245
	<input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 285
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°	

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ	S	M	L	LL
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290
	<input type="checkbox"/> 190* <input type="checkbox"/> 205*	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 305

F: 座面高	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I: 全高	F:座面高+625		F:座面高+705	

* 座面高500mmの場合に限り選択可能です。

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input checked="" type="checkbox"/> ショートタイプ
	<input checked="" type="checkbox"/> ジョイユニット XPLUS+ (4.5km/H)
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	スリングタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 操作部	<input checked="" type="checkbox"/> 前腕サポート角度 調節部品 <input checked="" type="checkbox"/> コントロー接続金具 (取付) <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ
フレーム オプション	
<input type="checkbox"/> ハイバックタイプ (寸法右記)	

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> 張り調節式バックサポートカバー <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ネイビー <input type="checkbox"/> レッド	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	<input type="checkbox"/> シートクッション
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	<input type="checkbox"/> 横張型スリング
<input type="checkbox"/> 非常停止スイッチ	<input type="checkbox"/> 上腕パッド ソフト
<input type="checkbox"/> 上腕パッド ハード	<input type="checkbox"/> 肩ベルト

特記事項

発注 請 書

御 中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ____月 ____日 発送予定日 ____月 ____日

〒481-8681
愛知県北名古屋市沖村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

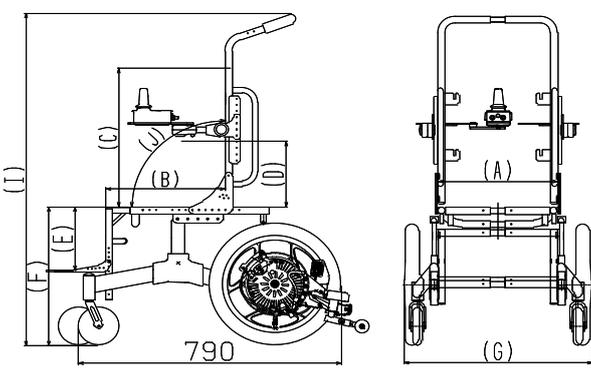
日進医療器株式会社

e-MOSAIC (モールドタイプ) オーダーシート FAX 0568-23-2787

※ 仕様変更に伴う現行ユニット製造中止のため、11月15日受付分まで対応

管理No.

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名		ご担当



座幅	S	M	L	LL
A: 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G: 全幅	575	615	655	695

※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input checked="" type="checkbox"/> ショートタイプ <input checked="" type="checkbox"/> ジョイユニット XPLUS+ (4.5km/H)
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 操作部	<input checked="" type="checkbox"/> 前腕サポート角度 調節部品 <input checked="" type="checkbox"/> コントロー接続金具 (取付) <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	L字タイプ

上部・アーム				
B: 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435 ※455	<input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 435 ※455 ※475 ※495	<input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 495 ※515 ※535 ※555
C: 背高さ	505			
D: アーム高	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355			
J: 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°			

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

下部・レッグ				
E: 足台高さ	<input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 120	<input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 135	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235
	<input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 165	<input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265
	<input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 180	<input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295
	<input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 210	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 225	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 265	<input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 325
	<input type="checkbox"/> 225* <input type="checkbox"/> 240* <input type="checkbox"/> 255*	<input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 355
F: 座面高	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I: 全高	F:座面高+625			

* 座面高500mmの場合に限り選択可能です。

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	
<input type="checkbox"/> アームサポート 延長プレート	<input type="checkbox"/> 100mm <input type="checkbox"/> 50mm
<input type="checkbox"/> 非常停止スイッチ	<input type="checkbox"/> 上腕パッド ソフト
<input type="checkbox"/> 上腕パッド ハード	

特記事項

発注請書

御中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ___月___日 発送予定日 ___月___日



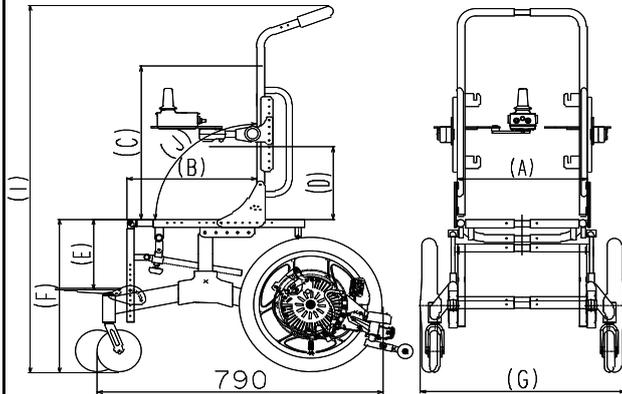
〒481-8681
愛知県北名古屋市中村権現35-2
TEL: 0568-21-0635
FAX: 0568-23-2787

日進医療器株式会社

※ 仕様変更に伴う現行ユニット製造中止のため、11月15日受付分まで対応

管理No.

ご注文日	20 年 月 日	お客様氏名
ご販売店名		ご担当



※ 基本設定のティルト角は0~30°となります。

座幅	S	M	L	LL
A : 座幅	<input type="checkbox"/> 320	<input type="checkbox"/> 360	<input type="checkbox"/> 400	<input type="checkbox"/> 440
G : 全幅	575	615	655	695

上部・アーム	S	M	L	LL
B : 座奥行き	<input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 315	<input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 375
	<input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 270	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 355	<input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 415
	<input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 310	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 395	<input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 455
	※330	※415 ※435 ※455	<input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 435 ※455 ※475 ※495	<input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 495 ※515 ※535 ※555

C : 背高さ	505							
D : アーム高	<input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 195	<input type="checkbox"/> 215	<input type="checkbox"/> 235	<input type="checkbox"/> 255	<input type="checkbox"/> 275	<input type="checkbox"/> 295	<input type="checkbox"/> 315
	<input type="checkbox"/> 335	<input type="checkbox"/> 355						
J : 背座角	<input type="checkbox"/> 90° <input type="checkbox"/> 95° <input type="checkbox"/> 100° <input type="checkbox"/> 105° <input type="checkbox"/> 110°							

※ 初期設定時は選択できません。(調節域として使用可能です)

メインフレーム	
<input checked="" type="checkbox"/> 上部フレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 下部フレーム	<input checked="" type="checkbox"/> ショートタイプ
	<input checked="" type="checkbox"/> ジョイユニット※ XPLUS+ (4.5km/H)
<input type="checkbox"/> ヘッドフレーム	モールドタイプ
<input checked="" type="checkbox"/> 操作部	<input checked="" type="checkbox"/> 前腕サポート角度 調節部品
	<input checked="" type="checkbox"/> コントロー接続金具 (取付) <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側
<input checked="" type="checkbox"/> レッグ・フット	エレベータリングタイプ

下部・レッグ	S	M	L	LL
E : 足台高さ	<input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 85	<input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 100	<input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200
	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 115	<input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 130	<input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 170	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230
	<input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 145	<input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 160	<input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 200	<input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 260
	<input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 175	<input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 190	<input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 230	<input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 290
	<input type="checkbox"/> 190* <input type="checkbox"/> 205*	<input type="checkbox"/> 205	<input type="checkbox"/> 245	<input type="checkbox"/> 305
F : 座面高	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 500
I : 全高	F:座面高+625			

* 座面高500mmの場合に限り選択可能です。

パーツ オプション	
<input type="checkbox"/> ヘッドサポート	
<input type="checkbox"/> 胸ベルト	<input type="checkbox"/> 骨盤ベルト
<input type="checkbox"/> 日除け	<input type="checkbox"/> 泥よけ
<input type="checkbox"/> 座板	<input type="checkbox"/> 足台クッション
<input type="checkbox"/> イリゲーターポール	
<input type="checkbox"/> アームサポート 延長プレート	<input type="checkbox"/> 100mm
	<input type="checkbox"/> 50mm
<input type="checkbox"/> 非常停止スイッチ	<input type="checkbox"/> 上腕パッド ソフト
<input type="checkbox"/> 上腕パッド ハード	

特記事項

発注 請書

御中 様

確かに発注を承りました。ご注文いただき、ありがとうございます。

受付日 ___月___日 発送予定日 ___月___日



日進医療器株式会社

〒481-8681

愛知県北名古屋市中村権現35-2

TEL: 0568-21-0635

FAX: 0568-23-2787