

FUJICON注文書 FAX 092-409-9635 (番号のお間違いに、ご注意ください)

有限会社フジコン九州 福岡県福岡市東区松田1-8-60 TEL 092-409-9634 担当:

ご注文年月日	年 月 日
販売店様名	〒
ご住所 お電話・FAX番号 ご担当者様名	ご担当者様名:
(フリガナ) ユーザー様名 (装置ご使用者様名) ご住所・お電話番号	〒 ※製品保証と販売履歴の把握の為、ユーザー様名のご提供にご協力をお願いいたします。 また、手動運転装置・左アクセルを取り付けた際の 身体障がい者用自動車改造完了書や改造費助成申請に必要な書類(見積書等) はこの欄にユーザー様情報をお知らせ頂いた場合のみ発行致します。車両の非課税処理、自動車諸税の減税、助成金申請などでこのような書類が必要になる場合は、お客様の同意のもとご記入ください。

① 車両データ (車種により部品が異なります。◎欄は必須項目です、その他は出来る限りご記入下さい)

◎車名		駆動方式	2WD ・ 4WD
◎型式		◎アクセルペダル形状	機械式 ・ 電気式
◎車台No		シフトレバー形状	フロア ・ コラム ・ インパネ
◎動力	ハイブリッド ・ ガソリン ・ 電気	◎サイドブレーキ形状	手動式 ・ 足踏式 ・ 電動式
◎年式		◎運転席シート仕様	手動 ・ 電動 ・ 福祉車両専用電動
◎マイナーチェンジ	前 ・ 後 ・ 無		

② 改造内容 (該当する改造に ○をつけて下さい)

手動運転装置 SG-12・足踏みサイドブレーキ車専用手動サイドブレーキレバー付	左アクセルペダル 足踏みサイドブレーキ車専用手動サイドブレーキレバー付	ステアリンググリップ その他改造
☐ SC-B型 (コラム式) ☐ FC-B型 (フロア式) OP確認 ☐ SG-12革巻(変更無料) ☐ FCグリップ革巻(車種により有料) ☐ ブレーキロック警告ブザー不要の場合 ☐ レバーロック(有料:発注時割引) ☐ FC-TXL2型 (フロア式) ☐ FC-BK型 (頸損の方)【グリップ形状・下記に○印】 グリップ形状 T字 ・ FCグリップ ・ 特注 ☐ 【参考】シート位置が最も前または、それに近い位置で運転される場合は、左記にチェックをしてください	☐ LA-1型 (つり下げ式) ☐ LA-2型 (オルガン式) ☐ フロアマット加工必要 ☐ LA-3型 (左右はね上げ式) アクセルペダル ☐ 既設ペダル使用(着払送付 予定 /) ☐ 新規購入(フジオート手配) ☐ LA-4型 (左アクセル・ブレーキ) 以下の加工が必要な場合がございます。ご注文時には加工について、ご同意頂いたものとさせていただきます。 ☐ 足踏サイドブレーキペダルの一部カットと手動サイドブレーキレバーWS-1の取付 ☐ フットレストの取外(カット加工も含む) ☐ ブレーキペダルパッドの縮小加工	☐ SG-12(脱着式・ゴム樹脂) ☐ SG-12(脱着式・革巻き) ☐ SG-2(ホーン付)(右・左) ☐ RW-1(リモコン式)(右・左) ☐ その他旋回ノブ(SG) ☐ WS-1(手動サイドブレーキレバー) ☐ LW-1(左ウィンカーレバー) ※フォグランプ(有・無) ☐ その他()
ステアリンググリップ SG-12 取付位置のご指定 ※ステアリンググリップはご指定の無い場合、部品のみをお渡し致しますのでお取付願います。  (時計の 時あたり) 該当する位置を○で囲んで下さい。	※装置製作には、車両配線図など詳細な情報が、別途必要になる場合がございます。 :備考欄 ※自動車改造費助成用書類が必要な方は○を付けて下さい。 (見積書 ・ 領収書 ・ 改造前後写真 ・ その他)	

③ 取付希望日程

□出張	出張希望予定日 年 月 日() ☆出張予定日 年 月 日()
	出張取付場所:
□車両お預り	入庫希望日 年 月 日() 出庫希望日 年 月 日()
	☆入庫予定日 年 月 日() ☆出庫予定日 年 月 日()

※出張日・完了日はご希望に応じかねる場合もございますので予めご了承ください。

ご請求先をご指定下さい	販売店様 (本社一括入金 ・ 営業所入金)	ユーザー様
-------------	-------------------------	-------

※当注文書が弊社に届きました時点で、ご注文となります。その後の変更やキャンセルには、キャンセル料が発生致しますので、ご了承ください。