FUJICON注文書　FAX　042－384－6030 （番号のお間違いにご注意下さい）

有限会社フジオート　東京都小金井市緑町4-6-6　TEL　042－384－6090　担当:

ご注文年月日	年　月　日
ディーラー様名 ご住所 お電話番号 ご担当者様名	〒 （ご担当者様名:　様）
（フリガナ） ユーザー様名 ご住所 お電話番号	〒

① 車両データ （車種により部品が異なります。◎欄は必ず、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
◎動力	ﾊｲﾌﾞﾘｯﾄﾞ ・ ｶﾞｿﾘﾝ ・ 電気	シフトレバー形状	フロア ・ コラム ・ インパネ
◎車台No		◎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	マニュアル ・ 電動 ・ 福祉車両専用電動
マイナーチェンジ	前 ・ 後 ・ 無し	外国車	左ﾊﾝﾄﾞﾙ ・ 右ﾊﾝﾄﾞﾙ

② 改造内容 （該当する改造に〇をつけてください）

手動運転装置 SG-12・足踏ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷ車用手動ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷﾚﾊﾞｰ付	左アクセルペダル 足踏ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷ車用手動ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷﾚﾊﾞｰ付き	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　☐ﾌﾞﾚｰｷﾛｯｸ警告ﾌﾞｻﾞｰ ☐ﾚﾊﾞｰﾛｯｸ(発注時) ☐ FC－TXL2型 （フロア式） ☐ FC－BK型　（頚損の方） 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又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） OP確認 ☐ﾌﾛｱﾏｯﾄ加工必要 ☐ LA－3型 （左右はね上げ式） ｱｸｾﾙﾍﾟﾀﾞﾙ ☐既設ﾍﾟﾀﾞﾙ使用(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･ﾌﾞﾚｰｷ） 以下の加工が必要な場合がございます。ご注文時に✓なき場合は加工についてご同意頂いたものとさせて頂きます。 ☐足踏ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷﾍﾟﾀﾞﾙの一部ｶｯﾄと手動ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷﾚﾊﾞｰの取り付け ☐ﾌｯﾄﾚｽﾄの取り外し ☐ﾌﾞﾚｰｷﾍﾟﾀﾞﾙﾊﾟｯﾄの縮小加工	☐ SG－12(脱着式) ☐ 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(手動ｻｲﾄﾞﾌﾞﾚｰｷﾚﾊﾞｰ) ☐ 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 取り付け位置 該当する位置を 〇で囲んで下さい。 (　時あたり) 	※ステアリンググリップはご指定のない場合部品のみお渡し致しますのでお取り付け願います。 ※製品製作時に車両の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。 ※ 身体障害者用自動車改造完了証　(要 ・ 不要)	

☐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(　) ☆入庫予定日　年　月　日(　)	出庫希望日　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御座いますので予めご了承下さい。（☆は弊社記入欄）

ご請求先(該当するところに〇をつけてください)

請求先を指定して下さい	ディーラー様 (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いた時点からキャンセル料が発生致します。ご注文内容は十分にご確認下さい。　WEB用