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　FMS-8214W

ご注文年月日	年　月　日
販売店様名 ご住所 ご担当者様名 お電話番号	〒 （ご担当者様名:　　様） お電話番号　（　　）
（フリガナ） ユーザー様名 ご住所 お電話番号	〒 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（該当する改造にチェックをつけてください）

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（変更無料） ☐FCｸﾞﾘｯﾌﾟ革巻（車種により有料） ☐ﾌﾞﾚｰｷﾛｯｸ警告ﾌﾞｻﾞｰ不要の場合 ☐ﾚﾊﾞｰﾛｯｸ（有料　発注時割引） ☐ 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）　☐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） ☐ 左アクセルセット（SG-12・LW-1）（SG 樹脂 ・革） 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○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。

※自動車改造費助成用書類が必要な方は○をつけて下さい（全てご注文頂いた後に発行致します）
（ 見積書 ・ 領収書 ・ 改造前後写真 ・ その他　　）

☐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ございますので予めご了承下さい。（☆は弊社記入欄）

請求先を指定して下さい	販売店様（ 本社一括入金 ・ 営業所入金 ）	ユーザー様

担当者確認欄
／

※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。