

あゆみ パーツオーダー注文書 施設 外出

お願い：この注文書はコピーしてお使いください

NO. _____ 年 月 日

貴社名	ご担当者
住所 〒□□□-□□□□	TEL
	FAX

※送付先が上記住所と違う場合のみ記入
直送先名

住所 〒□□□-□□□□	TEL
	FAX

	品番	品名	カラー名	サイズ	数量
右				右足	
左				左足	

ご希望の特注箇所に○印、または数字をご記入ください。

↑片方みの場合は、右足、左足
どちらかに○をつけてください

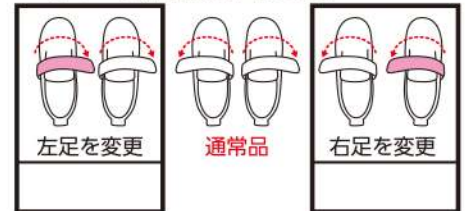
※正しく計測(足長、足幅、足囲)してからご記入ください。※アイテムに限定があります。

ベルトについて

長さ調整 +か-のどちらかに○をつけ、長さをご記入ください。

	左	両足	右
+			
-	cm	cm	cm

ベルトの開閉方向変更



折り返しベルトに変更

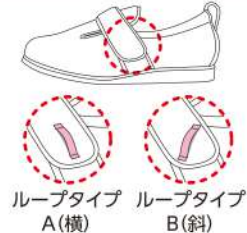
ループが付きます。
タイプをお選びください。

	左	両足	右
ループタイプ A(横)			
ループタイプ B(斜)			

ループ付きベルトに変更

ループタイプを
お選びください。

	左	両足	右
ループタイプ A(横)			
ループタイプ B(斜)			



サイズについて

足長の調整

	小サイズ	大サイズ
右	4S・3S・SS・S・M・L	4L・5L・6L・7L・8L
両足	4S・3S・SS・S・M・L	4L・5L・6L・7L・8L
左	4S・3S・SS・S・M・L	4L・5L・6L・7L・8L

足囲の調整 ※E、11E、17Eはアイテム限定です。

	右	両足	左
	E・5E・7E・9E・11E・17E	E・5E・7E・9E・11E・17E	E・5E・7E・9E・11E・17E

靴底について

	左	両足	右
靴底の高さ ※専門家にご相談ください	+ cm		+ cm
車いす用ゴム底 ※専門家にご相談ください			
外出用ゴム底			
寒冷地用底			

その他調整について

	左	両足	右
つま先補強			
かかと補強			
内側補強			
モカの拡大 ケアフルシリーズのみ対象 ベルト延長+3cm以上の方推奨			
かかとを浅くする ※専門家にご相談ください	足首ベルトの長さ S・M・L	足首ベルトの長さ S・M・L	足首ベルトの長さ S・M・L

出荷予定日 _____

※特注商品のため、返品交換はできませんので十分にご検討ください