

グラビティチェア シリーズ 注文書

発注日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

発注NO. _____

発注者(担当者名)

宛名	様
住所 〒	
TEL	FAX
ユーザー様お名前	様

直送先

(発注者住所と異なる場合のみご記入ください。)

宛名	様
住所 〒	
TEL	

グラビティチェア・エア		シートパッドカラーの数量					備考
サイズ	台数	青	赤	緑	茶	黒	
Sサイズ							
Mサイズ							
Lサイズ							
XLサイズ							
XLWサイズ							

グラビティチェア・レザー		シートパッドカラーの数量					備考
サイズ	台数	青	赤	緑	茶	黒	
Sサイズ							
Mサイズ							
Lサイズ							
XLサイズ							
XLWサイズ							

グラビティチェア・SS	青	茶	備考
※カバーは「丸縫製」のみとなります。			

●エアー及びレザーは、本体+三角マット+ヘッドレスト+シートパッド+ベルト+サイドポケットの6点セットです。
 ●SSは異種生産となります。本体+三角マット+ヘッドレストの3点セットです。

オプション品および補修用部品のご注文は下記にご記入ください。

オプション	該当サイズ				
	S	M	L	XL	XLW
テーブル	()	()	()	()	()
防水パッド	()	()	()	()	()
内転防止パッド	()	()	()	()	()
オットマン	()	()	()	()	()
サイドパッド	()	()	()	()	()
足行き調整パッド	()	()	()	()	()
エア用内蔵ファン	()	()	()	()	()
高さ調整テーブル バステル	()	()	()	()	()

補修用部品	サイズ			数量
	色	色	色	
エア用 カバーセット				
レザー用 カバーセット				
シートパッド				
ベルト				

この欄は弊社にて使用しますので記入しないでください。

伝票NO. _____	※出荷予定日 _____
-------------	--------------