注　文　書

フジコン北東北　宛て	FAX　019－601－6008
〒020-0147　岩手県盛岡市大館町17-7	TEL　019－681－3486
ご注文年月日	平成　　年　　月　　日
ディーラー様名	
ご住所	〒
電話／FAX	TEL　　FAX
ご担当者様名	
ユーザー様名	
ご住所	〒
電話番号	TEL

車両データ

車名		年式	
型式		車体番号	
特記			

注文内容（改造内容に☑を入れて下さい）

□　手動運転装置	□　左アクセルペダル	□　その他の製品
□　SC-B　（コラム式）	□　LA-1　（吊り下げ式）	
□　FC-B　（フロア式）	□　LA-2　（オルガン式）	
□　FC-TXL2　（フロア式）	□　LA-3　（左右跳ね上げ式）	
□　FC-BX　（頚損の方）	□　LA-4　（左アクセル・ブレーキ）	

取り付け予定日（希望日）

月　　日　※現時点では、およその希望日でも構いません。

特記事項　※希望など、細かい事でも気になる事は全て書いて下さい。

請　求　先

ディーラー様	日締め　　当月・翌月　　日払い	ユーザー様