

B-Machine_F40 FULL RIGID		¥260,000														
2-1 ホイール																
<input type="checkbox"/> ステンレススポーク (カーボンハブ)	¥0															
<input type="checkbox"/> SPINERGY(スポーツハブ) スポーク黒/ハブシルバー	¥92,000															
※数量限定特別色あります。弊社までお問い合わせください。																
2-2, 3 ホイールサイズ及びタイヤ																
<input type="checkbox"/> 24" KWICK TRAX 25-540 (グレー/ブラック)	¥0															
<input type="checkbox"/> 24" KALIENTE23-540 (レッド/ブルー)	¥1,000															
<input type="checkbox"/> 25" KOOL BULLET25-559 (グレー)	¥0															
<input type="checkbox"/> 25" KALIENTE23-559 (レッド/ブルー)	¥1,000															
<input type="checkbox"/> 26" KONTENDER23-590 (ブルー)	¥0															
<input type="checkbox"/> 26" KALIENTE23-590 (レッド/ブルー)	¥1,000															
2-4 ハンドリム取付間隔																
<input type="checkbox"/> アルミ(カーボンハブ) □10 □20	¥0															
<input type="checkbox"/> アルミ(SPINERGY) □2 □12 □22	¥0															
<input type="checkbox"/> チタンブレン(SPINERGY) □2 □12 □22	¥20,000															
※ SPINERGY 25" 26" のみ選択可																
<input type="checkbox"/> ピニールコーティング加算	¥10,000															
3-1 後座高																
<input type="checkbox"/> 24" 320mmから10mmピッチ ()																
<input type="checkbox"/> 25" 350mmから10mmピッチ ()																
<input type="checkbox"/> 26" 380mmから10mmピッチ ()																
3-2 前座高 座シート前端高さまたは 座角度																
【座シート前端高さ】																
()mm 400mmから550まで10mmピッチ																
【座角度】																
<input type="checkbox"/> 0° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 7° <input type="checkbox"/> 10°																
※座高/座角どちらか一方をご指示下さい。																
※製作可能な前座高は、競技規定の範囲内に限ります。																
3-3 座シート奥行き																
200mmから10mmピッチ ()																
3-18 座シートパイプ長																
<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 指定()mm																
※標準は座シート奥行き+100mm																
3-19 座パイプ径																
<input type="checkbox"/> φ25.4 ※標準 <input type="checkbox"/> φ19																
3-4 車軸位置前出し																
50mmから160mmまで10mmピッチ ()																
3-5 ホイールベース																
<input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 460																
3-6 バックサポート高																
220mmから400mmまで10mmピッチ ()																
3-7 背角度(垂直から後方への倒し角度)																
<input type="checkbox"/> 0° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 8° <input type="checkbox"/> 10°																
3-8 サイドサポートパイプ																
<input type="checkbox"/> パイプなし																
<input type="checkbox"/> パイプあり (□Rタイプ/□デスクタイプ)	¥5,000															
<input type="checkbox"/> パイプ+アルミ側板 (□Rタイプ/□デスクタイプ)	¥10,000															
3-9 サイドサポートパイプ高																
150mmから250mmまで10mmピッチ ()																
3-10 サイドサポート取付け位置(原点から)																
()																
※座シート奥行き±30mmの範囲内は指定不可																
3-11 フットサポート																
<input type="checkbox"/> 上下調整フットサポート (標準)	¥0															
<input type="checkbox"/> 固定フットサポート	¥0															
<input type="checkbox"/> 上下・前後・角度調整フットサポート	¥10,000															
※各種フットサポートは樹脂板張り標準装備																
3-12 リアキャスター																
<input type="checkbox"/> シングル 固定タイプ	¥0															
<input type="checkbox"/> ダブル 固定タイプ	¥10,000															
3-13 シート幅																
<input type="checkbox"/> サイドサポートパイプなし (背パイプ外幅 mm)																
<input type="checkbox"/> サイドサポートパイプあり (サイドサポートパイプ内幅 mm)																
3-14 座パイプ及びレッグパイプ形状																
<input type="checkbox"/> 座パイプ平行・レッグパイプ平行しぼり (標準)																
<input type="checkbox"/> 座シート前しぼり・レッグパイプ平行																
3-21 フレーム長 原点~レッグパイプ曲げ中心位置																
<input type="checkbox"/> 標準 座奥行き+100mm																
<input type="checkbox"/> 寸法指定 () 原点~レッグ曲げ中心位置																
※ フロントキャスタ: φ72mm リアキャスタ: φ59mm																
【通信欄】 直送指示がある場合は、こちらにご記入下さい。																
<table border="1"> <tr> <td>貴社名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ユーザー名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEL</td> <td>FAX</td> </tr> <tr> <td>ご担当者名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ご発注No.</td> <td>得意先コード M -</td> </tr> </table>		貴社名		ユーザー名		TEL	FAX	ご担当者名		ご発注No.	得意先コード M -	<table border="1"> <tr> <td>受注No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>出荷予定日</td> <td>/</td> </tr> </table>	受注No.		出荷予定日	/
貴社名																
ユーザー名																
TEL	FAX															
ご担当者名																
ご発注No.	得意先コード M -															
受注No.																
出荷予定日	/															
<table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="2">CAD図面での確認 <input type="checkbox"/>必要 <input type="checkbox"/>不要</td> </tr> </table>		CAD図面での確認 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		 <p>株式会社 ミキ おお客様サポート窓口 tel 0570-00-3993 fax 0568-66-6335</p>												
CAD図面での確認 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要																
※ 確認を必要とされる場合は、CAD図面の内容をご承認頂いた後の受注となります。																