



車椅子 仕様確認フォーム

* ご出発日の5営業日前までにFAX (0570-020-179)、またはウェブサイトのお問い合わせフォームよりお送りください。

* ご不明な点は、予約センター (0570-6666-03) へご連絡ください。

予約センター受付時間：9:00~18:00 年中無休

記入日：	年	月	日
------	---	---	---

車椅子をご使用される方	フリガナ	PNR (ご予約番号)	年齢	歳
	お名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性

電話番号：(固定電話) _____ (携帯電話) _____

メールアドレス： _____

搭乗予定便：

(日付) 年 月 日, (便名) 便, (区間/出発地~到着地) ~

(日付) 年 月 日, (便名) 便, (区間/出発地~到着地) ~

1. 歩行の状況についてお知らせください。

歩行ができない 歩行はできるが階段の昇り降りはできない 階段の昇り降りはできるが長い距離の歩行はできない

2. お客様の車椅子をお預けになりますか？

はい いいえ

車椅子のタイプ

- 手動式
 - 折りたたみ式
 - 固定式
- 電動式
 - リチウムイオンバッテリー
 - ドライバッテリー (ニッカド、ニッケル水素等の蓄電池)
 - 防漏型湿式蓄電池 (シールドタイプのウエットバッテリー)
 - 非防漏型湿式蓄電池 (ノンシールドタイプのウエットバッテリー)

3. バッテリーの設計と機能についてお伺いします (※電動式の場合のみ)

バッテリーは特殊な工具を使用またはメーカーに持っていかないと外せない バッテリーは容易に取り外せる

誤作動防止機能

- あり
 - なし
 - バッテリー端子の取り外しが可能
- なし

バッテリーの種類や容量の記載があるラベルについて

- バッテリーにラベルあり
- バッテリーにラベルなし
 - バッテリーの仕様書あり
 - バッテリーの仕様書なし

予備バッテリー

- あり
 - リチウムイオンバッテリー → 予備バッテリーは、300Whを超えないものを1個、もしくは160Whを超えないものを2個とする。
 - ドライバッテリー (ニッカド、ニッケル水素等の蓄電池) → 予備バッテリーは1個のみとする。
 - 防漏型湿式蓄電池 (シールドタイプのウエットバッテリー) → 予備バッテリーは1個のみとする。
 - 非防漏型湿式蓄電池 (ノンシールドタイプのウエットバッテリー) → 予備バッテリーは輸送不可
- なし

* 下記のバッテリーの場合はお引き受けできませんのであらかじめご了承ください。

- ①車椅子本体から取り外したリチウムイオンバッテリーもしくは予備のリチウムイオンバッテリーで、1個の場合は電力量が300Whを超えるもの、2個の場合はそれぞれが160whを超えるもの。
- ②車椅子本体から取り外した非防漏型湿式蓄電池もしくは予備の非防漏型湿式蓄電池
- ③特殊な工具を使用またはメーカーに持っていかないと取り外せない場合で、誤作動防止機能がなく、端子の取り外しも不可能なバッテリー
- ④車椅子仕様確認フォームとお預けのバッテリーの合致ができない場合

- * お客様の車椅子はチェックイン時カウンターにてお預かりし、車椅子仕様確認フォームをもとに確認させていただき、会社が用意した車椅子で搭乗口までご案内致します。
- * 電動車椅子をお預けの場合は、空港係員にバッテリーの短絡防止の方法等をお知らせください。
- * 大きいサイズの車椅子は、貨物室のスペースの関係上、お預かりできない場合がございます。
- * お客様ご自身の車椅子のバッテリーの詳細が不明な場合は、あらかじめメーカー等にお尋ねください。

車椅子のサイズ： 高さ _____ cm 横幅 _____ cm 奥行 _____ cm

車椅子の重量： 重量 _____ kg

【車椅子を使用する方以外が記入された場合は以下についてお知らせください。】

記入者名： _____

会社名： _____ 部署名： _____