

電動車椅子仕様確認書

電動車椅子をお預けになる場合、以下の項目(太枠内)に必要な事項をご記入の上、ご出発日の5営業日前までに、Eメールにて、ジェットスターまでご連絡ください。

記入日		年	月	日		
車椅子利用者	(フリガナ)				年齢	歳
	(氏名)					
電話番号				Eメールアドレス		
搭乗便	日付	月	日	GK	便	区間 (/)
	日付	月	日	GK	便	区間 (/)
					予約番号 (予約済みの場合)	
<p>1. バッテリーの種類についてお伺いします。</p> <p><input type="checkbox"/> リチウムイオンバッテリー</p> <p><input type="checkbox"/> ドライバッテリー(ニッカド、ニッケル水素等の電池)</p> <p><input type="checkbox"/> 防漏型湿式電池(シールドタイプのウェットバッテリー)</p> <p><input type="checkbox"/> 非防漏型湿式電池(ノンシールドタイプのウェットバッテリー)</p>						
<p>2. バッテリーの設計と機能についてお伺いします。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p>↳ 誤作動防止機能</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ <input type="checkbox"/> あり ↳ <input type="checkbox"/> なし <p>↳ <input type="checkbox"/> バッテリー端子の取り外しが可能</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><input type="checkbox"/> バッテリーを容易に取り外せる</p> <ul style="list-style-type: none"> ↳ <input type="checkbox"/> リチウムイオンバッテリーの場合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 ↳ <input type="checkbox"/> リチウムイオンバッテリーの予備バッテリーは、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 </div> </div> <p>※ 下記のバッテリー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。</p> <p>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。</p> <p>② 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</p> <p>※ 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、会社が用意した車椅子で搭乗口までご案内致します。</p> <p>※ 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。</p> <p>※ 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。</p>						
車椅子のサイズ・重量		高さ	_____ cm	横幅	_____ cm	奥行 _____ cm
		重量	_____ kg			
会社記入欄	承認番号					