

## 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3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			
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 _____ GK _____ 便 _____ 区間 ( _____ / _____ )	予約番号 (予約済みの場合)	
	日付 _____ GK _____ 便 _____ 区間 ( _____ / _____ )		
1. 電動車椅子のバッテリーの種類についてお答えください。該当する項目にレ点を記入願います。			
リチウムイオン電池			
ニッカド、ニッケル水素電池(Ni-Cd, Ni-MH)			
防漏型湿式電池(シールドタイプのウェットバッテリー)			
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)			
2. リチウムイオン電池についてお答えください。			
			はい      いいえ
(1) リチウムイオン電池を容易に取り外せる			
(2) 取り外したリチウムイオン電池は300Whを超えない			
(3) 予備のリチウムイオン電池は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			
ご注意			
※ 以下のリチウムイオン電池は輸送できませんので、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電池の電力量が300Whを超えるものは輸送できません。			
② 予備のリチウムイオン電池が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を超えるものは輸送できません。			
3. 車椅子のサイズ・重量			
高さ _____ cm    横幅 _____ cm    奥行 _____ cm    重量 _____ kg			
ご注意			
※ 車椅子の高さ制限(1.1m以内)が御座いますためご注意ください。			
※ 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。			
4. その他			
※ 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。			
※ 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(ショート)防止の方法をお知らせください。			
会社記入欄	承認番号:		