

必要事項をご記入頂き、FAXでお送りください

東京 03-3269-4633

名古屋 052-202-8135

大阪 06-6327-4001

福岡 092-473-4135

札幌 011-709-8233

仙台 022-215-3734

松山 089-970-6677

広島 082-263-8614

熊本 096-371-4134

鹿児島 099-252-0232

注意事項

1. モールド(オーダー耳栓)をご希望の際はこの注文書と一緒に耳型をお送りください。

2. 耳穴の形状によりモールド(オーダー耳栓)はできない場合があります。

| | | | |
|---------|-------|-------|-------|
| ご注文日 | 年 月 日 | ご希望納期 | 年 月 日 |
| 貴店名(必須) | | TEL | |
| ご担当者 | 様 | FAX | |
| ふりがな | | | |
| お客様名 | 様 | 性別 | 男・女 |
| | | 年齢 | 歳 |

① 補聴器をお選びください (必須)

62S / 63 DW シリーズ ワイヤレス 充電式 (ミニRIC) / 312 電池 (RIC)

| | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 17 MR | どちらかお選びください | | 右耳: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 充電式 | <input type="checkbox"/> 312 電池式 | 左耳: <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 9 MR | 62S DWC | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 9 | 63 DW | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 6 MR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 6 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4 MR | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4 | | | | | | | |

 充電器不要

基本的に充電器は補聴器とセットで発送致しますが、買い増し等で不要の場合はチェックを入れてください。 ※ Amaze / Rely用等の充電器・空気電池での使用はできません。

有料オプション

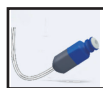
 TVストリーマー+ テレビリンク2 ミニリモコン リモコン2
 ボイスリンク・プロ ボイスリンク・マイクロ フォンリンク2

② レシーバーの種類と長さをお選びください (必須)

<62S / 63DW MR 用>

右耳: MM左耳: MM

<62S / 63DW 用>

右耳: LP左耳: LP MP MP HP HP

<レシーバーの長さを選択してください>

 0番 1番 2番 3番 4番 0番 1番 2番 3番 4番

③ 耳栓の種類をお選びください (必須)

※製作には耳型が必要

| | オープンドーム | | | チューリップドーム | クローズドーム | | | パワードーム | | | モールド ※テグス標準装備 (MP/HP用オーダー耳栓) |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| | S | M | L | | S | M | L | S | M | L | |
| 右耳: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 左耳: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<個人情報の取り扱いについて>

お客様からご提供いただいた個人情報は補聴器の発送・モールドの作製のみで使用し、他の目的のためには一切利用いたしません。

モールド専用注文書と耳型を添付して、お送りください