

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	日着
貴店名(必須)					TEL				
ご担当者	様				FAX				
ふりがな					性別	男・女	年齢	歳	
お客様名	様								

1 補聴器をお選びください (必須)

76 DWシリーズ **W**ワイヤレス **充電式**

- Serene 17
- Serene 9
- Serene 6
- Serene 4

※どちらかお選びください

右耳:

左耳:

フック スリムチューブ エスブレッソ グラファイト スパークリングシルバー ゴールド レッド

86 DWシリーズ **W**ワイヤレス **充電式**

- Serene 17
- Serene 9
- Serene 6
- Serene 4

右耳:

左耳:

エスブレッソ グラファイト スパークリングシルバー ゴールド レッド

充電器不要 ※ 買い増し等で必要ない場合はチェックを入れてください。 ※ **Achieve 76 / 86 DW用充電器は使用可能です。**

有料オプション

<Auracast(オーラキャスト)対応機器> TVストリーマー+ マルチマイク+

ミニリモコン テレビリンク2

ボイスリンク・プロ ボイスリンク・マイク

2 仕様と耳せんの種類をお選びください

※ ご指定がない場合は、フック仕様・耳せんSとMをお付けして出荷させていただきます。

<input type="checkbox"/> フック仕様				<input type="checkbox"/> スリムチューブ仕様 ※ 76 DWのみ																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>SS</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				SS	S	M	L					右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">● スリムチューブの長さ</td> <td>0番</td> <td>1番</td> <td>2番(標準)</td> <td>3番</td> </tr> <tr> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>							● スリムチューブの長さ	0番	1番	2番(標準)	3番	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>		左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>																																	
SS	S	M	L																																																																						
右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>																																																																						
左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>																																																																						
● スリムチューブの長さ	0番	1番	2番(標準)	3番																																																																					
	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>	右耳: <input type="checkbox"/>																																																																					
	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>	左耳: <input type="checkbox"/>																																																																					
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">● スリムチューブ用イヤチップの選択</td> <td colspan="3">オープンドーム</td> <td>チューリップドーム</td> <td colspan="3">クローズドーム</td> <td colspan="3">パワードーム</td> <td>オープンモールド</td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td></td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>※耳型が必要 ※ 有料</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>右耳:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>左耳:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				● スリムチューブ用イヤチップの選択	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			オープンモールド	S	M	L		S	M	L	S	M	L	※耳型が必要 ※ 有料													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"/>	<table border="1"> <tr> <td>右用ベント</td> <td>無・有()ミ</td> </tr> <tr> <td>左用ベント</td> <td>無・有()ミ</td> </tr> </table>							右用ベント	無・有()ミ	左用ベント	無・有()ミ
● スリムチューブ用イヤチップの選択	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			オープンモールド																																																													
	S	M	L		S	M	L	S	M	L	※耳型が必要 ※ 有料																																																														
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"/>																																																														
右用ベント	無・有()ミ																																																																								
左用ベント	無・有()ミ																																																																								

備考・特記事項