

充電式オーダーメイド補聴器 ご注文書

Beltone
ベルトーン

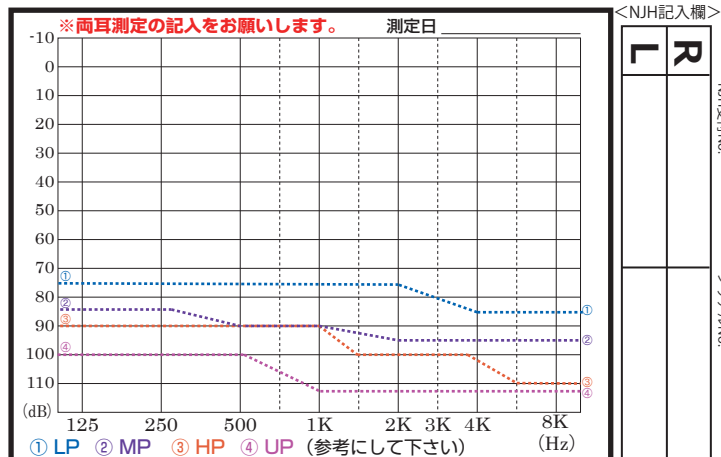
ご注文の際は控えをとり、こちらの注文書と一緒に耳型をお送りください。

NJH 2025 / 03

注意事項

- ご注文の際はこちらの注文書と一緒に耳型をお送りください。
- 太枠内は必ずご記入をお願い致します。
- 耳穴の形状によりカナルタイプが作製できない場合があります。
- インプレッションは第2カーブまで採取をお願いします。

ご注文日	年	月	日
貴店名	様		
ご担当者	様	貴店電話番号	()
ふりがな			男
お客様名			女
生年月日	西暦 T・S・H・R	年	月 日 歳



(1)器種名	(2)サイズ	(3)パワー	(4)カラー
	☐ カナルDWC ※ 耳の形状によっては、カスタムでの作製になることもあります。	☐ LP ☐ HP ☐ MP ☐ UP	右耳: ☐ ☐ 左耳: ☐ ☐   チャコール ベージュ
(1)グレード	☐ カスタムDWC	☐ HP ☐ MP ☐ UP	
(5)オプション			※ テグスのご指定がない場合は、標準の「1本テグス」となります。 ◆ 耳だれ防止加工・ベル加工・延長チューブ加工は不可となります。
テグス※	☐ 1本テグス ☐ 輪テグス ☐ なし		＜備考＞
ベント	右耳: ☐ 段付き ☐ おまかせ ☐ 無 左耳: ☐ 段付き ☐ おまかせ ☐ 無	耳あか防止装置 ☐ ワックスフィルター ☐ HF-4 ☐ HF-3	
充電器	☐ 必要 ☐ 不要 シェル先端	☐ 長め ☐ 短め ☐ おまかせ	
その他	☐ 名入れ (ローマ字15文字まで)		
有料オプション	＜Auracast (オーラキャスト) 対応機器＞ (シリーンのみ) ☐ 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・マイクロ		
(6)合計金額 (補聴器カタログ価格+別途有料価格)			
(7)お客様プロフィール			④ 現在ご使用 右) S/N の器種名と シリアルNo. 左) S/N ⑤ 試聴器 使用 オープン ・ チューリップ 耳栓 クローズ ・ 耳栓 (S・M・L)
① 補聴器のご経験 ご使用中 (右・左・両耳) ・ 経験なし ・ 過去経験あり			③ メーカー名 () こもり感 有 ・ 無 ひびき感 有 ・ 無
② 装着年数 (年) 耳あな ・ 耳かけ ・ ポケット ・ 他			

＜NJH記入欄＞

受付日	
受付No.	
備考欄	

＜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・補聴器の作製のみを使用し、他の目的のためには一切利用いたしません。