ord-202504

	3年保証		2,1年保証		1,1年保証

※ＮＪＨ記入欄	
受付日	
受付No	
備考欄	

NJH 記入

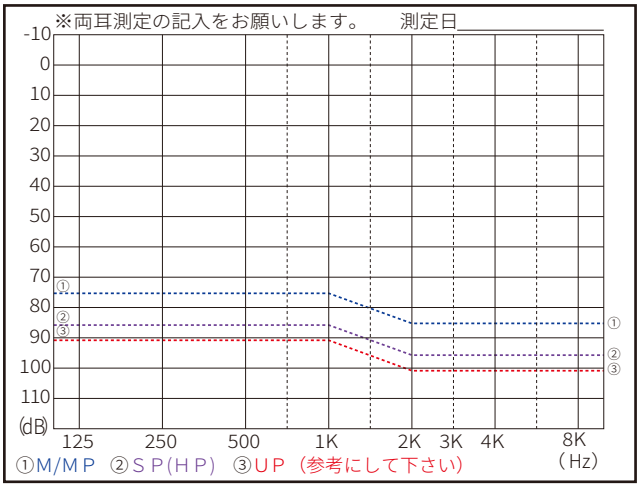
L	R

NJH Beltone unitron 補聴器オーダーシート

※太線内は必ずご記入をお願いいたします。

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(※2)			男・女
お客様名	様		
生年月日	西暦 T・S・H・R　年　月　日　歳		

※両耳測定の記入をお願いします。　測定日＿＿＿＿＿＿



装用耳	☐右	☐左	☐両耳

ベルトーン補聴器		ユニトロン補聴器
電池式オーダー器種名	充電式オーダー器種名	電池式オーダー器種名
シリーズ / グレード	シリーズ / グレード	シリーズ / グレード
電池式オーダータイプ	**充電式オーダータイプ**	**電池式オーダータイプ**
☐CIC(10A) ☐カスタムDW(13)	☐カナルDWC	☐CIC(10A) ☐(　　)
☐カナルDW(312) ☐(　　)	☐カスタムDWC	☐CIC(312)
☐カナルDW(13)※リライ・アメイズのみ	充電器 ☐あり ☐なし	☐カナルDW(312)
パワー (注)選択がない場合はメーカーにて判断いたします	☐MP ☐HP ☐UP	☐M ☐P ☐SP(HP) ☐UP

ベルトーン・ユニトロンオプション

①メモリーボタン ☐有 ☐無 (注)選択がない場合は標準タイプで作製	④テグス ☐輪テグス（希望　㎜）☐無 ☐1本テグス（希望　㎜）	⑦フェイスプレートカラー(指定がない場合はベージュ(標準)で作製) ☐チャコール(ベルトーンのみ) ☐ブラック(ユニトロンのみ) (注)チャコール・ブラック選択時は通常納期より2日多く頂きます
②ボリューム(CIC選択不可) ☐有 ☐無 ☐2段ボリューム (注)選択がない場合は無にて作製	⑤ワックスガード(※4) ☐ワックスフィルター(標準) ☐HF4 ☐他(　　)	⑧シェルカラー 右(　　) 左(　　) (注)指定がない場合はフェイスプレートと同一色になります
③ベント(※4) ☐有 ☐無 ☐段付 ☐おまかせ	⑥名入れ ＿＿＿＿＿＿＿＿ (注)充電式オーダーはローマ字表記となります	
カタログ価格＋別途有料価格	合計金額 /	

ワイヤレス機器（同時注文・別売）				
	☐ミニリモコン	☐TVリンク2	☐TVストリーマー＋	☐DXリモコン ☐パートナーマイク
	☐ボイスリンクプロ	☐ボイスリンクマイクロ	☐マルチマイク＋	☐TVコネクター

お客様プロフィール(※5)		
①補聴器のご経験　使用中（右・左・両耳）・経験なし・過去経験あり		
② 装用年数　（　　年）耳あな・耳かけ・ポケット・他		
③ メーカー名		
④ 器種名とシリアルNo	右	No.
	左	No.
試聴器種	オープン・クローズ チューリップ耳栓（S・M・L）	
こもり感	有・無	ひびき感　有・無

連絡事項				
	☐できるだけ小さく	☐シェル全体きつめ	☐シェル先端長め(※3)	☐シェル先端細く
	☐出し入れ重視	☐シェル全体緩め	☐シェル先端短め(※3)	☐UVコート
	☐ハーフサイズ希望	☐延長チューブ	☐B・ドア爪高 (注)ベージュのみ	☐耳ダレ防止加工

電話相談希望 ☐製作・仕様・形状について ☐納期・価格について

希望納期　／　迄着

（※1）耳型採取者（　　様）

製造及び試験記録				
工程	月日	担当者	検査	備考
外耳道カット・モデリング				
ベント				
シェル作り				
プランニング				
アンプセット				
仕上				詳細は「新規出荷前チェックリスト」のとおり
最終チェック				詳細は「オーダー補聴器性能測定レポート」のとおり
包装				
上記以外の製造及び試験記録は「記録管理規定」のとおり				

年月日	RL	修理内容	担当者	出荷日

フィッティングマトリクス	R	★アンプシリアルナンバー	
	L		
充電器シリアルナンバー			

年月日	RL	修理内容	担当者	出荷日