

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、別紙モールド専用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     |
| お客様名    | 様     | 年齢    | 歳       |

## ① 補聴器をお選びください (必須)

62 / 64 DW シリーズ

ワイヤレス

充電式

13 電池

器種とグレードをお選びください

充電式  
62 DWC  
(ミニRIC)

4 3

13 電池式  
64 DW  
(RIC)

4 3 2

☐ 充電器不要

基本的に充電器は充電式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。

※ 充電器は専用のものになります。62Sは空気電池での使用はできません。

有料オプション

&lt; オーラキャスト対応機器 &gt;

☐ 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 レシーバーの種類と長さをお選びください (必須)

&lt; 62 / 64 DW 用 &gt;

右耳: ☐ LP  
左耳: ☐ LP☐ MP  
☐ MP☐ HP  
☐ HP

&lt; レシーバーの長さを選択してください &gt;

☐ 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<br>ドーム | クローズドーム                  |                          |                          | パワードーム                   |                          |                          | モールド<br>※テグス標準装備         |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     | 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"/> |

&lt; 備考 &gt;

モールド専用注文書  
に耳型を添付して  
お送りください