

必要事項をご記入頂き下記の番号へ FAX でお送りください **NJSH** 2026/03

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、耳型と聴力データを書き込んだモールド注文書を一緒にお送りください。
2. 耳穴の形状によりモールド (オーダー耳栓) は制作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 |
| お客様名     | 様     |       |       | 歳  |

**① 補聴器をお選びください (必須)**

|  |   |
|--|---|
| 右耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>左耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><b>&lt;RIC&gt;</b> 312 電池<br>※ ② へお進みください<br>          | 右耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>左耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><b>&lt;M&gt;</b> 312 電池<br>※ ③ へお進みください<br>             |
| 右耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>左耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><b>&lt;SP&gt;</b> 13 電池<br>※ フック仕様のみ<br>③ へお進みください<br> | 右耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>左耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><b>&lt;UP&gt;</b> 675 電池<br>※ フック仕様のみ<br>③ へお進みください<br> |
| 有料オプション <input type="checkbox"/> DXリモコン <input type="checkbox"/> TVコネクター <input type="checkbox"/> パートナーマイク   |   |

**② <RIC> レシーバーの種類をお選びください (必須)**

右耳:  M      P      UP  (プレートモールドが必要)    /     0番  1番  2番  3番  
 左耳:  M      P      UP     /     0番  1番  2番  3番

※ ③ <RIC> / <M> スリムチューブ仕様へお進みください (必須)

**③ 仕様と耳せんの種類をお選びください**

※ M / SP / UP で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。

| M / SP / UP フック仕様 |                          |                          |                          | <RIC> / <M> スリムチューブ仕様   |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--|---------|----|---------|--------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                   | SS                       | S                        | M                        | ● <M> 専用 スリムチューブの長さ (必須)  |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
|                   |                          |                          |                          | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>0番</td> <td>1番</td> <td>2番 (標準)</td> <td>3番</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> </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> </tr> </table>   |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  | 0番      | 1番 | 2番 (標準) | 3番     | 右耳: | <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"/> |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
|                   | 0番                       | 1番                       | 2番 (標準)                  | 3番  |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
| 右耳:               | <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"/>  |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
| 右耳:               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ● ドームの種類と大きさ (必須)   |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
| 左耳:               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td></td> <td colspan="3">オープンドーム</td> <td colspan="3">ベントドーム</td> <td colspan="3">パワードーム</td> <td>モールド専用注文書と耳型を一緒にお送りください</td> </tr> <tr> <td></td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>モールド (オーダー耳栓) ※ 耳型が必要 ※ アグス標準装備 (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> </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>オープン <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>プレート <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |                          |                          |                                      |  | オープンドーム |    |         | ベントドーム |     |                          | パワードーム                   |                          |                          | モールド専用注文書と耳型を一緒にお送りください |                          | S                        | M                        | L                        | S | M | L | S | M | L | モールド (オーダー耳栓) ※ 耳型が必要 ※ アグス標準装備 (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"/> | オープン <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"/> | プレート <input type="checkbox"/> |
|                   | オープンドーム                  |                          |                          | ベントドーム  |                          |                          | パワードーム                   |                          |                          | モールド専用注文書と耳型を一緒にお送りください              |  |         |    |         |        |     |                          |                          |                          |                          |                         |                          |                          |                          |                          |   |   |   |   |   |   |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |
|                   | S                        | M                        | L                        | S   | M                        | L                        | S                        | M                        | L                        | モールド (オーダー耳栓) ※ 耳型が必要 ※ アグス標準装備 (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"/> | オープン <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"/> | プレート <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を使用し他の目的には一切利用いたしません。