

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

NJH 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. 耳穴の形状によっては、モールド (オーダー耳栓) が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 |
| 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 補聴器と充電器をお選びください (必須) ワイヤレス 充電式

| グレード                                | 形状   | 充電器   |  |
|-------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Moxi S-R 9 | カラーをお選びください (左右別可)   | <input type="checkbox"/> S-R用充電器<br>蓄電なしタイプ | <input type="checkbox"/> Charger GO<br>蓄電タイプ |
| <input type="checkbox"/> Moxi S-R 7 | 右耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>左耳: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |  |
| <input type="checkbox"/> Moxi S-R 5 |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Moxi S-R 3 |  |   |  |

充電器不要 ※ 充電式につきましては 充電器は補聴器とセットで発送いたします。 ※ 以前の補聴器の充電器・空気電池は使用できません。  
 買い増し等で充電器が不要の場合はチェックを入れてください。

有料オプション  DXリモコン  TVコネクター  パートナーマイク

② レシーバーの種類をお選びください (必須)

右耳:  M  P  UP /  00番  0番  1番  2番  3番  
 左耳:  M  P  UP /  00番  0番  1番  2番  3番  
 ※プレートモールドが必要

③ 耳栓の種類をお選びください (必須) ※ モールドを同時注文の場合は「モールド専用注文書」と「耳型」を添付の上ご送付願います。

|    | キャップドーム                  | オープンドーム                  |                          |                          | ベントドーム                   |                          |                          | パワードーム                   |                          |                          | モールド (オーダー耳栓)                 |                               |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|    |                          | S                        | M                        | L                        | S                        | M                        | L                        | S                        | M                        | L                        | ※耳型が必要                        | ※テグス標準装備                      |
|    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                               |
| 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"/>      | <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"/> | オープン <input type="checkbox"/> | プレート <input type="checkbox"/> |

備考・特記事項