

必要事項をご記入頂き、FAX でお送りください

NJH 2021/07

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)をご希望の際はこの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	年齢
お客様名	様			歳

① 補聴器をお選びください (必須)





Boost Ultraシリーズ  ワイヤレス  675電池

<input type="checkbox"/>	Boost Ultra 17
<input type="checkbox"/>	Boost Ultra 9
<input type="checkbox"/>	Boost Ultra 6

右耳:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
左耳:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			
	チャコール	ベージュ	ライトグレー

有料オプション	<input type="checkbox"/> ミニリモコン	<input type="checkbox"/> リモコン 2	<input type="checkbox"/> テレビリンク 2
	<input type="checkbox"/> ボイスリンク・プロ	<input type="checkbox"/> ボイスリンク・マイクロ	<input type="checkbox"/> フォンリンク 2

② 耳栓の種類をお選びください

	SS	S	M	L
				
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"/>

※上記指定のない場合、耳せん S・M をお付けして出荷させていただきます。

備考・特記事項

<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、補聴器の発送のみに使用し他の目的のためには一切利用いたしません。