

必要事項をご記入頂き、FAX でお送りください

NJH 2024/12

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

- 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。
- 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"/> 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

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