

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、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
お客様名	様	年齢	歳

**1 補聴器をお選びください (必須)**

76 DWシリーズ **W** ワイヤレス **充電式**

- Serene 17
- Serene 9
- Serene 6
- Serene 4

※どちらかお選びください

右耳:

左耳:

フック   スリムチューブ   エスブレッソ   グラファイト   スパークリングシルバー   ゴールド   レッド

86 DWシリーズ **W** ワイヤレス **充電式**

- Serene 17
- Serene 9
- Serene 6
- Serene 4
- 充電器不要 ※ 買い増し等で必要ない場合はチェックを入れてください。 ※ **Achieve 76 / 86 DW用充電器は使用可能です。**

右耳:

左耳:

エスブレッソ   グラファイト   スパークリングシルバー   ゴールド   レッド

**有料オプション**

- <Auracast (オーラキャスト) 対応機器>  TVストリーマー+
- 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 仕様と耳せんの種類をお選びください**

※ 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。

<input type="checkbox"/> <b>フック仕様</b>	<table border="1"> <tr> <th>SS</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>右耳: <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>左耳: <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				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"/>	<input type="checkbox"/> <b>スリムチューブ仕様</b> ※ 76 DWのみ																																																												
	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"/>																																																																														
<input checked="" type="checkbox"/> <b>スリムチューブ用イヤチップの選択</b>	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">オープンドーム</th> <th>チューリップドーム</th> <th colspan="3">クローズドーム</th> <th colspan="3">パワードーム</th> <th>オープンモールド</th> </tr> <tr> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th></th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>※耳型が必要 ※ 有料</th> </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: <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><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>左耳: <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><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			オープンドーム			チューリップドーム	クローズドーム			パワードーム			オープンモールド	S	M	L		S	M	L	S	M	L	※耳型が必要 ※ 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"/>	<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"/>	<table border="1"> <tr> <th>スリムチューブの長さ</th> <th>0番</th> <th>1番</th> <th>2番 (標準)</th> <th>3番</th> </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>		スリムチューブの長さ	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"/>	<table border="1"> <tr> <td>右用ベント</td> <td>無・有 ( ) ヲリ</td> </tr> <tr> <td>左用ベント</td> <td>無・有 ( ) ヲリ</td> </tr> </table>		右用ベント	無・有 ( ) ヲリ	左用ベント	無・有 ( ) ヲリ
オープンドーム			チューリップドーム	クローズドーム			パワードーム			オープンモールド																																																																							
S	M	L		S	M	L	S	M	L	※耳型が必要 ※ 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"/>	<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"/>																																																																							
スリムチューブの長さ	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"/>																																																																													
右用ベント	無・有 ( ) ヲリ																																																																																
左用ベント	無・有 ( ) ヲリ																																																																																

備考・特記事項