

NJH Beltone unitron 補聴器オーダーシート

※太線内は必ずご記入をお願い致します。

3年保証 2,1年保証 1,1年保証

※ N J H 記入欄	
受付日	
受付 No	
備考欄	

NJH 記入

「 〆

ご注文日 年 月 日

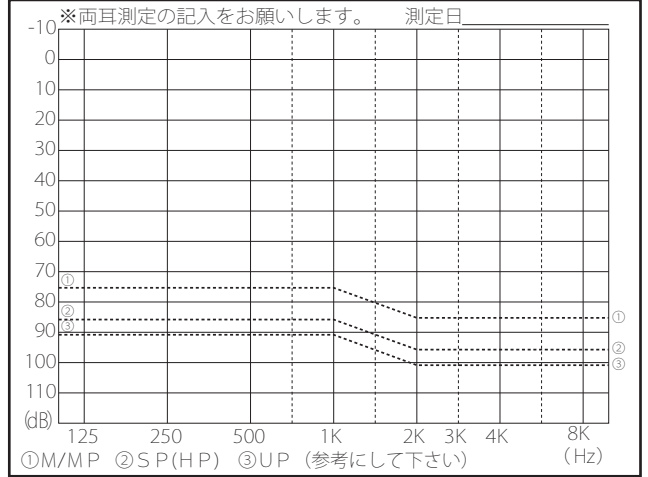
貴店名 様

ご担当者様 貴店電話番号 ()

(※2) ふりがな

お客様名 様 男・女

生年月日 西暦 T・S・H・R 年 月 日 歳



1 装用耳 右耳・左耳・両耳

ベルトーン補聴器		ユニートロン補聴器	
通常オーダー器種名	タッチオーダー器種名	充電式オーダー器種名	通常オーダー器種名
シリーズ	グレード	シリーズ	グレード
3 通常オーダータイプ		通常オーダータイプ	
<input type="checkbox"/> CIC(10A) <input type="checkbox"/> カナルDW(1 3) <input type="checkbox"/> カナルDW(3 1 2) <input type="checkbox"/> カスタムDW(1 3) <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> カナルW (1 3) <input type="checkbox"/> カナルW (3 1 2) <input type="checkbox"/> () カラー <input type="checkbox"/> ベージュ <input type="checkbox"/> チャコール 充電器 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
4 パワー (注) ご指定がない場合はメーカーで判断させていただきます		<input type="checkbox"/> MP <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> UP <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> SP(HP) <input type="checkbox"/> UP	
5 ①メモリーボタン <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (注) 選択がない場合は標準タイプで作製		(※4) ③ベント <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 段付 (※4) ⑤ワックスガード <input type="checkbox"/> HF4 ②ボリューム <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (一部有料) ④テグス <input type="checkbox"/> 輪テグス (希望 mm) <input type="checkbox"/> ワックスフィルター <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> 2段ボリューム <input type="checkbox"/> 1本テグス (希望 mm) <input type="checkbox"/> 名入れ (注) 指定がない場合は無にて作製 <input type="checkbox"/> テグス無 (注) 充電式オーダーはローマ字表記となります	
6 カタログ価格 + 別途有料価格		合計金額 \	

7 ワイヤレス機器 (別売) ミニリモコン TVリンク2 TVストリーマー+ DXリモコン リモコン2 U-TV3 U-MIC
 (同時注文) ボイスリンクプロ ボイスリンクマイク パートナーマイク Uダイレクト3 Uストリーム TVコネクター

8 お客様プロフィール (※5)

① 補聴器のご経験 使用中 (右・左・両耳) ・経験なし・過去経験あり

② 装用年数 () 年 耳あな ・ 耳かけ ・ ポケット ・ 他

③ メーカー名

④ 器種名とシリアルNo

右	No.
左	No.

試聴器種 オープン・クローズ チェアリップ 耳栓 (S・M・L)

こもり感 有 ・ 無 ひびき感 有 ・ 無

連絡事項 できるだけ小さく シェル全体きつめ シェル先端長め (※3) シェル先端細く
 出し入れ重視 シェル全体緩め シェル先端短め (※3) UVコート 耳ダレ防止加工
 ハーフサイズ希望 延長チューブ B・ドア爪高 カラーシェル (右 ・ 左)
 (注) ブラックは不可 (注) 通常納期より2日多くいただきます

電話相談希望 製作・仕様・形状について 納期・価格について

(※1) 耳型採取者 () 様

希望納期 _____ 迄着

製造及び試験記録					フィッティング		★ アンプ	
工程	月日	担当者	検査	備考	マトリクス	R	L	シリアルナンバー
外耳道カット・モデリング					タッチマイク	R		★ 充電器 シリアル ナンバー
シェル作り					チューブ	L		
ベント・RT					年/月/日 R・L 修理内容 担当者 出荷日			
プランニング								
アンプセット								
仕上げ								
最終チェック								
包装								
上記以外の製造及び試験記録は「記録管理規定」とおり								
年/月/日	R・L							