

必要事項をご記入頂き、FAX でお送りください

NJSH 2026/01

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
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	性別	男・女	年齢

① 補聴器をお選びください (必須)

76 DWシリーズ W ファイヤレス 13 電池

<input type="checkbox"/>	Rely	4
<input type="checkbox"/>	Rely	3
<input type="checkbox"/>	Rely	2
<input type="checkbox"/>	Rely	1

※どちらかお選びください

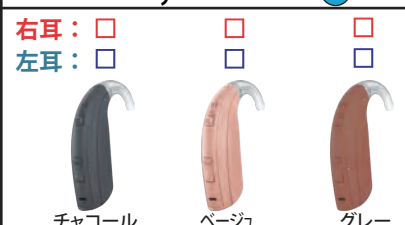


86 DWシリーズ W ファイヤレス 13 電池

<input type="checkbox"/>	Rely	4
<input type="checkbox"/>	Rely	3
<input type="checkbox"/>	Rely	2
<input type="checkbox"/>	Rely	1



Rely 2 95DW 675



有料オプション

☐ ミニリモコン☐ テレビリンク 2

※ 1 はミニリモコンのみ使用可能

☐ ボイスリンク・プロ☐ ボイスリンク・マイクロ

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。

☐ フック仕様

	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"/>

☐ スリムチューブ仕様 ※ 76DWのみ

●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"/>

備考・特記事項

●スリムチューブ用 イヤチップの選択

オープンドーム			チューリップドーム	パワードーム			オープンモールド
S	M	L		S	M	L	※耳型が必要
右耳:	<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"/>

※ テグス標準装備

<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・モールドの作製のみで使用し他の目的には一切利用いたしません。