補聴器新規ご注文・修理承り書

お客様名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　ご注文日：　　年　　月　　日

＜新規ご注文＞

器種名		定価 ￥		
仕様等				
形状	耳穴型 / 耳掛型 / ﾎﾟｹｯﾄ型			
装用耳	右 / 左 / 両耳			
仕様	ﾎﾞﾘｭｰﾑｺﾝﾄﾛｰﾙ	右：有 / 無	左：有 / 無	￥
	ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑ切替	右：有 / 無	左：有 / 無	￥
	ﾃﾚｺｲﾙ	右：有 / 無	左：有 / 無	￥
	ﾘﾓｺﾝ対応	右：有 / 無	左：有 / 無	￥
	注文	右：有 / 無	左：有 / 無	￥
	ﾃｸﾞｽ	右：1本 / ループ / 無		￥
		左：1本 / ループ / 無		￥
	ﾜｯｸｽｶﾞｰﾄﾞ	右：ﾒｰｶｰ任 / 指定（　）		￥
		左：ﾒｰｶｰ任 / 指定（　）		￥
	ﾍﾞﾝﾄ	右：ﾒｰｶｰ任 / 指定（　）		￥
		左：ﾒｰｶｰ任 / 指定（　）		￥
	その他			￥
				￥
周辺機器等				￥

＜お支払い＞

合計金額	￥
公費	￥
体験・診断料	￥△
その他調整額	￥
計	￥

お支払方法 現金 / 振込 / その他

＜お渡し＞

予定日時	年　月　日
場所	
完成後連絡	要 / 不要
ご連絡先	
貸出	有（　台）/ 無　ｹｰｽ 有 / 無
貸出機種	

※貸出中に破損または紛失があった場合は、お客様に実費をご負担いただくことになります。

＜修理＞

器種名	ｼﾘｱﾙNO.
診断料	有（￥　　） / 無
故障内容	
修理区分	一般 / 支援法
保証期間	保証中 / 保証外
見積り	要（　　円以上） / 不要

＜備考欄＞

以上内容に誤りがない事を確認し、これの通り注文いたします。

ご署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿