

デモ依頼書

日付： 年 月 日

キーラー サージカルルーペ '26年3月版対応

同行デモ希望 (各種ルーペ、フレーム、LEDライト等を持参して同行・訪問させていただきます。) → 同行の日時を電話で打ち合わせる (月 日 : 時 分)

デモ器のみ希望 (ルーペ、フレーム、LEDライトは各1つの選択をお願いします。) → デモ器使用予定日 (月 日) 特になし












試用目的 (複数可)

初めて試着 使用中の物と比較 購入の為の確認 その他 ()

ルーペ (カタログ P2)

ルーペ種類	(G) ガリレアン	(GM) ガリレアンミニ	(SPG) スーパーガリレアン	(PXL) パノラミックXL
倍率	<input type="checkbox"/> 2.0X <input type="checkbox"/> 2.5X <input type="checkbox"/> 3.0X	<input type="checkbox"/> 2.4X <input type="checkbox"/> 2.5X	<input type="checkbox"/> 3.0X	<input type="checkbox"/> 3.5X <input type="checkbox"/> 4.5X <input type="checkbox"/> 5.5X
作業距離 (mm)	<input type="checkbox"/> 340	<input type="checkbox"/> 420	<input type="checkbox"/> 460	<input type="checkbox"/> 500
(身長との目安) (cm)	(165位まで)	(161~172)	(168~180)	(175位以上)

フレーム (カタログ P4~8, 11)

システム	<input type="checkbox"/> はね上げ式	<input type="checkbox"/> TTL (埋め込み) (PD 右: mm 左: mm)	<input type="checkbox"/> ワイナビュー® ヘッドバンド	<input type="checkbox"/> プレートルーペ
フレーム	<input type="checkbox"/> ワイナビュー®エアフレーム <input type="checkbox"/> メディビューフレーム <input type="checkbox"/> ワイナビュー®PMフレーム (PMフレームはメガネ併用不可)	<input type="checkbox"/> ワイナビュー®エアフレーム TTL <input type="checkbox"/> ワイナビュー®PMフレーム TTL		メディビューフレーム 
ヒンジ	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> マルチ	—	フック受 マグネット マルチヒンジ 	メディビュー用 し型バックブロック受 本体 
ノーズパッド	<input type="checkbox"/> スタンダード  <input type="checkbox"/> ソフト スタンダード  <input type="checkbox"/> メガネ併用型  (メディビューフレーム専用)	<input type="checkbox"/> ソフト スタンダード型  <input type="checkbox"/> メガネ併用型  <input type="checkbox"/> ハーフムーン メガネ併用型 	ハーフムーン メガネ併用型 	ソフト スタンダード型 

眼鏡と併用
 Yes: ノーズパッドはメガネ併用型を指定して下さい。
シールドはセットされてません。(併用不可)
 No: シールドはセットされてます。

フレームカラーの希望: 特になし
 指定 ()

LEDライト (カタログ P12~14)

アダプターの選択 カタログ P16参照	<input type="checkbox"/> フックアダプター  (ご使用のフレームが フック受部の場合)	<input type="checkbox"/> スライドアダプター  (新規でご使用の場合に 選択して下さい。)	 (フレーム側 スライド受部)
<input type="checkbox"/> ワイナー ファイブ (YNA-V-100)	ワイナー ツー <input type="checkbox"/> 絞り付き (YNA-II S-4.5) <input type="checkbox"/> 絞り無し (YNA-II-4.5)	<input type="checkbox"/> ワイナー ミニツー (YNA-MINI II)	<input type="checkbox"/> マエストロ (KM-I)

弊社担当: デモ器の見積希望: Yes No 備考:

代理店様使用	代理店様/営業所	/	デモ先	施設名	
	御担当者/携帯	/		科/Dr.名	科/
	TEL/FAX	/		TEL	

