

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
の選択でお願いします。) → デモ器使用予定日 特になし
(月 日)

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 U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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> No: シールドはセットされてます。		フレームカラーの希望: <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 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  (フレーム受部)	<input type="checkbox"/> スライドアダプター  (フレーム受部)
<input type="checkbox"/> ワイナー ファイブ (YNA-V-100)	<input type="checkbox"/> ワイナー ツー <input type="checkbox"/> 絞り付き <input type="checkbox"/> 絞り無し (YNA-II S-4.5) (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 : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> 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	

