

デモ依頼書

日付： 年 月 日

キーラー サージカルルーペ '26年5月版対応

デモ器希望

(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)
 特に指定日なし

同行希望

(同行日時を電話等で打ち合せ後、必要なデモ器は持参します。)

打ち合せ同行日時
(月 日 : 時 分)

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 ()

(デモ期間は出荷日から2週間目安でお願いします。)

弊社担当：	デモ器の見積希望： <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	備考：
-------	--	-----

ルーペ (カタログ P2)		(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
ルーペ種類					
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)		<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
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			
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	エアフレーム U型マルチヒンジ用	
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"/> ソフトスタンダード型	<input type="checkbox"/> ソフトスタンダード (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"/> 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)		<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。)
アダプターの選択	カタログ P16参照		
<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 (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)

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	

