

デモ依頼書

日付： 年 月 日

PMフレーム / PMルーペ・フリップアップ, TTL

'26年6月版対応

〈新製品に付き同行デモ・説明させて戴きます。〉

同行希望 必要なデモ器は
持参します。 → 同行日時（電話打合せ）
(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 ()



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

PMルーペ					
倍率	<input type="checkbox"/> 3.0X	<input type="checkbox"/> 4.0X	<input type="checkbox"/> 5.0X	<input type="checkbox"/> 5.8X	<input type="checkbox"/> 7.2X
作業距離 (mm)	<input type="checkbox"/> 指定 ()	<input type="checkbox"/> 380	<input type="checkbox"/> 450	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 550

※注：偏向型ルーペは直視型ルーペより作業距離が50mm程長く考えて下さい。

フレーム	
<input type="checkbox"/> フリップアップ 	<input type="checkbox"/> TTL  瞳孔距離の指定 (右: mm 左: mm)

フレームカラーの希望： 特になし 指定 ()

シールドの選択			
MODEL	商品名	MODEL	商品名
<input type="checkbox"/>	シールドなし	<input type="checkbox"/> YNV-B-S	フリップアップ用 シールド 
<input type="checkbox"/> YNV-B-SH	フリップアップ用 シールド 穴空き 		

LEDライト			
MODEL	商品名	MODEL	商品名
<input type="checkbox"/> KM-I	マエストロLEDライトセット	<input type="checkbox"/> YNA-II S-4.5	ワイナー ツーS (絞り付き)
<input type="checkbox"/> YNA-V	ワイナー ファイブ	<input type="checkbox"/> YNA-MINI II	ワイナー ミニ ツー
<input type="checkbox"/> YNA-II 4.5	ワイナー ツー (絞り無し)		

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

