

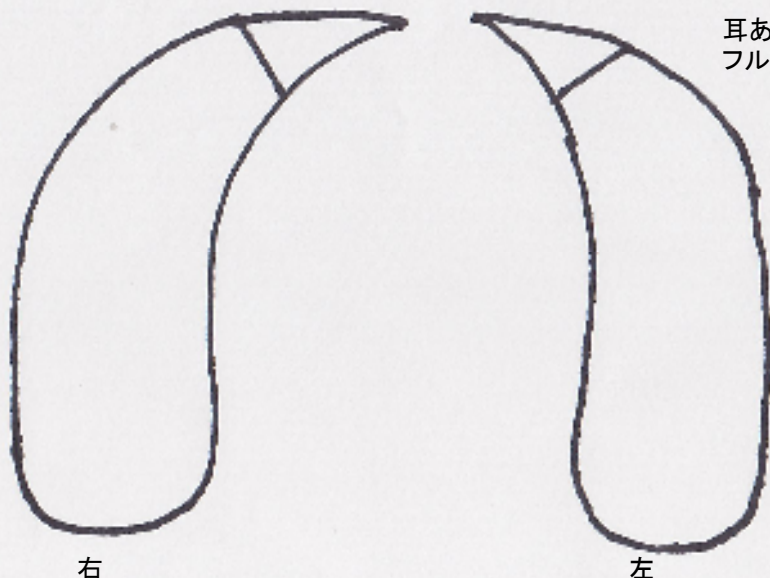
FAXでのお申込み 0564-24-4733

オーダーメイドデコ補聴器申込用紙

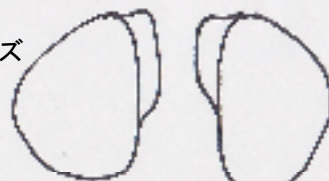
名前	
フリガナ	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
住所	
補聴器の詳細 (メーカー、型番など)	
補聴器の型 (耳かけ、耳あななど)	
仕上がり希望日	
その他ご質問	

コチラにデザインをご記入ください  
※マイクやボリューム、電池ふたなどにはデコはできません

耳かけ型



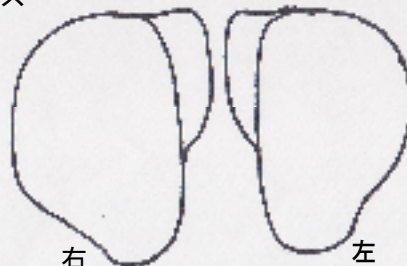
耳あな型  
カナルサイズ



右

左

耳あな型  
フルサイズ

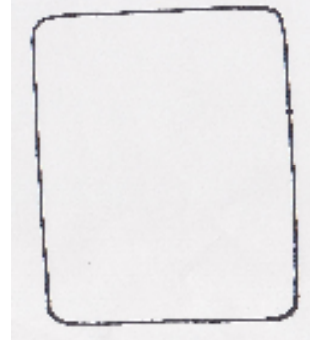


右

左

※小型耳あな型(CIC、MC)はデコできません

ポケット型



色や石、デザインの大きさなどできるだけ詳しくご記入ください  
これらの補聴器以外の型(小型耳かけ型などは)はメールにてご質問下さい。