





注文書

(総合カタログ'24年2月版対応)

日付： 年 月 日

ルーペ

(カタログ P2)

ルーペ種類 倍率	(G) ガリレアン <input type="checkbox"/> 2.0X <input type="checkbox"/> 2.5X <input type="checkbox"/> 3.0X 	(GM) ガリレアンミニ <input type="checkbox"/> 2.4X <input type="checkbox"/> 2.5X 	(SPG) スーパーガリレアン <input type="checkbox"/> 3.0X 	(PXL) パノラミックXL <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

フレーム

(カタログ P4~ P8)

フレーム	<input type="checkbox"/> ワイナビュー エアフレーム  (YFA)	<input type="checkbox"/> メディビューフレーム  (KMV)	<input type="checkbox"/> ワイナビュー エアフレームTTL  (YFA-T)	<input type="checkbox"/> ワイナビュー ヘッドバンド  (YNA-V-M)	プレートルーペ <input type="checkbox"/> ワイナビューI7-フレーム <input type="checkbox"/> メディビューフレーム  (YNV-1.6)
ヒンジ	<input type="checkbox"/> シングル  <input type="checkbox"/> マルチ 	<input type="checkbox"/> マグネットシングル  <input type="checkbox"/> マグネットマルチ 	瞳孔距離を指定してください。 (右: mm 左: mm) <input type="checkbox"/> 矯正レンズは処方箋が必要です。	マグネットマルチ 	※LEDライトは 選択可能
ノーズパッド	<input type="checkbox"/> スタンダード (YVU-NSS)  <input type="checkbox"/> ソフトスタンダード (YVU-NS)  <input type="checkbox"/> メガネ併用型 (YVU-NP) 	<input type="checkbox"/> ソフトスタンダード型 (KMV-NS)  <input type="checkbox"/> メガネ併用型 (KMV-N-Ⅲ)  <input type="checkbox"/> ハーフムーンメガネ併用型 (KMV-N-Ⅱ) 	<input type="checkbox"/> スタンダード (YVU-NSS)  <input type="checkbox"/> ソフトスタンダード (YVU-NS) 	ハーフムーンメガネ併用型 (KMV-N-Ⅱ) 	ワイナビューI7-フレーム スタンダード (YVU-NSS)  メディビューフレーム ソフトスタンダード型 (KMV-NS) 

フレームカラーの選択： ()

LEDライト

(カタログ P9~ P11) 注：LEDライトにはフックアダプターとコード止めが含まれます。

<input type="checkbox"/> ワイナーファイブ (YNA-V-100)	ワイナーツーツ <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"/> ワイナーミニツーツ (YNA-MINI II)	キーラーK-LED <input type="checkbox"/> シングルセット (2004-P-1016) <input type="checkbox"/> ダブルセット (2004-P-1007)	<input type="checkbox"/> マエストロ (KM-I) ※専用ヒンジ使用
--	---	---	--	--

ディオプターレンズ

(オプション) (カタログ P3)

(オプション)

ルーペのモデル	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GM <input type="checkbox"/> SPG <input type="checkbox"/> PXL
ディオプター値	<input type="checkbox"/> P1.00 <input type="checkbox"/> P0.50 <input type="checkbox"/> P0.25 <input type="checkbox"/> M0.25 <input type="checkbox"/> M0.50

MODEL	商品名

弊社担当者：

備考：

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



株式会社 キーラー・アンド・ワイナー

TEL:03-3815-7787 FAX:03-5802-5931

2024.2