





デモ依頼書 (No.19 -Ⅲ 対応)

(カタログを御参照して選んでください。)

日付： 年 月 日

キーラールーペ カタログページ 4

ルーペ種類	<input type="checkbox"/> ガリレアン 	<input type="checkbox"/> ガリレアンミニ 	<input type="checkbox"/> スーパーガリレアン 	<input type="checkbox"/> 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"/> 2.5X <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

※作業距離は身長・用途に	身長 (cm)	165位まで	161～172	168～180	180以上
応じた選択をお勧めします。	作業距離 (mm)	340 or 420	420 or 460	460 or 500	500

フレーム カタログページ 6～8

カタログページ 9

型式	はね上げ式			埋込み式・TTL
フレーム	<input type="checkbox"/> キーラーフレーム 	<input type="checkbox"/> ニューワイナーフレーム 	<input type="checkbox"/> ワイナーヘッドバンド 	<input type="checkbox"/> ワイナーフレームマークX 
対応ルーペ	全ルーペ	全ルーペ	全ルーペ	ガリレアンルーペのみ
ヒンジ	マルチ 	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> シングルライト 取付型 <input type="checkbox"/> マルチ   	ニューマグネット マルチ 	<input type="checkbox"/> 矯正レンズ不要の場合 瞳孔距離を指定してください。 (右: mm 左: mm)
ノーズパッド	<input type="checkbox"/> 新型ソフト スタンダード <input type="checkbox"/> メガネ併用型 (ハーフムーン)  	固定式 スタンダード 	ハーフムーン メガネ併用型 	スタンダード (パッドと一体型) 

希望フレームカラー： 特になし (指定：)

LEDライト カタログページ 10～14

<input type="checkbox"/> ワイナーV	<input type="checkbox"/> ワイナーI-6	<input type="checkbox"/> ワイナーII-4.5	<input type="checkbox"/> ワイナーMINI	デントライト Nanoピコフリーダム <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> プラス	デントライト XTリム <input type="checkbox"/> ヘッドバンド <input type="checkbox"/> コードレス	キーラーK-LED <input type="checkbox"/> シングル チャージャーセット <input type="checkbox"/> ダブル チャージャーセット
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	--	---	--

ディオプターレンズ (オプション) カタログページ 5

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

デモ品の見積希望：	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
●デモ希望日：	月 日から2週間以内
デモ器の説明は：	<input type="checkbox"/> 単独で行なえる <input type="checkbox"/> 同行希望 (日時は電話で打ち合わせる)

弊社担当者：

備考：

この用紙の追加希望 (枚)

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	

