

デモ依頼書(業者向)

キーラー サージカルルーペ

日付: 年 月 日





'26年6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。) → 使用予定日 (月 日)
 特に指定日なし


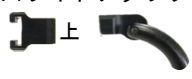
同行希望 (より詳しく説明を提供したい。 その他 ()) → 同行日時 (電話打合せ) (月 日 : 時 分) (必要なデモ器は持参します。)

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。)

ルーペ (カタログ P2)				
ルーペ種類	(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 
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)				
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		ワイナビュー エアフレーム 
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 (フック受部) 
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  <input type="checkbox"/> メガネ併用型  (メガネ併用型はメガネ併用専用)		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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> No: シールドはセットされてます。		フレームカラーの希望: <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 指定 ()	

LEDライト (カタログ P12~14)			
アダプターの選択 キーラー サージカルルーペ用 資料参照	<input type="checkbox"/> フックアダプター  (フック受部)	<input type="checkbox"/> スライドアダプター  (スライド受部)	
<input type="checkbox"/> ワイナーファイブ (YNA-V-100)	ワイナーツ <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 (YNA-MINI II)	<input type="checkbox"/> マエストロ (KM-I)

弊社担当: _____ デモ器の見積希望: Yes No 備考: _____

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	

