

デモ依頼書(医家用)

日付： 年 月 日

'26年9月版対応

メディビューフレーム / PMルーペ・フリップアップ

☐ 訪問説明 ☐ 訪問日時電話打合せ (月 日 : 時 分)

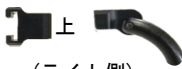
☐ 希望日 (月 日 : 時 分)

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 ()

PMルーペ					
倍率	☐ 3.0X	☐ 4.0X	☐ 5.0X	☐ 5.8X	☐ 7.2X
作業距離 (mm)	☐ 指定 ()	☐ 380	☐ 450	☐ 500	☐ 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		
☒ メディビューフレーム  フレームカラー：原則ブラック	フレーム取付アダプター	☒ スライド アダプター
	ノーズパッド	☐ ソフト スタンダード  ☐ スタンダード (メガネ併用時も使用可能) 
	オプション	☐ リムレスレンズ ノーズパッド一体型(度無し) ☐ リムレスレンズ 穴空き ノーズパッド一体型(度無し) ☐ フラットディープシールド(リムレスレンズと併用可能)

LEDライト				
LEDライト種類 (MODEL)	☐ ワイナー ファイブ (YNA-V-100)	ワイナー ツー ☐ (YNA-II S-4.5) 絞り付き ☐ (YNA-II 4.5) 絞り無し	☐ ワイナー ミニツ (YNA-MINI II)	☐ マエストロ (KM-I)
取付アダプター	☒ スライド アダプター  (ライト側)  (フレーム側・スライド受部)			

弊社担当：	備考：
-------	-----

御施設名		御指定業者/営業所	/
科/Dr.名	科/	御担当者/携帯	/
TEL			



株式会社 キーラー・アンド・ワイナー

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

2026.9