

デモ依頼書(業者用)

日付： 年 月 日

'26年9月版対応

PMフレーム / PMルーペ・フリップアップ

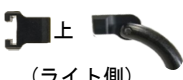
☐ 同行説明 必要なデモ器は
持参します。 → 同行日時（電話打合せ） 月 日： 時 分

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	
☒ フリップアップ  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 
	シールド ☐ シールドなし ☐ フリップアップ用 シールド ☐ シールド 穴空き（瞳孔距離 右： mm 左： mm）

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 ミニツウ (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：	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	
	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

2026.9

デモ依頼書(業者用)

PMフレーム / PMルーペ・TTL

日付： 年 月 日

'26年9月版対応

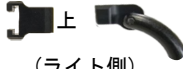
同行説明 (必要なデモ器は持参します。) → 同行日時 (電話打合せ) 月 日： 時 分

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		
☒ TTL  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 
	シールド	☒ TTL PMルーペホルダー付レンズ
瞳孔距離		右： mm 左： mm

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：	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	
	担当者/携帯	/		科/Dr.名	科/
	TEL/FAX	/		TEL	

