# Starkey. Hearing Technologies

## 補聴器修理依頼書

## スターキージャパン株式会社

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-6-23-3F TEL 045-475-9701 FAX 045-475-9706

Hearing <b>Techr</b>	nologies		(販う	も 「「「「「「「「「「「「「」」」 「「「」」 「「」」 「「」 「」 「」 「	) TEL 045-475-9701 FAX 045-475-9706				
受付日	西暦 :	年月		В	フリガナ (必須):				
					お客様名様				
販					性別 男・女 年齢 歳				
販売店情報				+*	□お客様へ直送の場合、✔点を記入して、〒、住所、TELを記入して下さい。				
┃ 情				 様	住所 〒   -				
TEL FAX		ご担当		様					
器種名					TEL:				
シリアル 左					「一」				
番号右		/D=T			ロケース 「お客様へ直送の場合、ケースの返却先をチェックして下さい。」 チェックがない場合は、補聴器と同じ場所へ発送いたします。				
購入日西曆	年 月 日	保証 (有/無) <sup>西暦</sup>	年	月 日	□販売店返却 □お客様へ返却				
希望納期:	/ AM·PM着	口 特急サービ	ごス利用	(有償)	口電池 口保証書 口印象 ロメス型 ロイヤモールド				
		百の一次刻ち		—————————————————————————————————————	ロイヤチューブ ロイヤチップ 口その他( )				
	で確認できましたか?				見積 不要 □ 見積 必要 □ ( )円以上				
	しましたか? 口した				以下の修理項目に✔点願います。				
③ワックスガー	ード交換はしましたた	)? ロレた ロ	していな	(U)	一律修理料金価格(シェル再作・骨導補聴器対象外)				
	須からですか?( ほのはばのくらいで	t-tv 0	)		□ご購入日より3年未満 ¥14,000 □ご購入日より4年未満 ¥20,000 □ご購入日より5年未満 ¥30,000 □福祉見積り(福祉価格に準じます)				
	頻度はどのくらいです 度も ロ1日に1回			)	※見積りが必要な場合、ご回答頂いてから4営業日後の出荷となります。 ※シェル再作を含む場合は5営業日後の出荷となります。				
	ような時に起こります			)	mini骨導ボリューム位置 F228Dトリマー位置				
症状・理免	 (該当項目には全	 アチェックを	シャロン						
<ul><li>□無音</li><li>□断音 →</li></ul>	□歪み・音割れ □無音から復活す		部ハウ!    大音で		※ユーザー直送の場合でも記入が無い場合はボリューム・トリマーは工場(初期)				
	□無百万万度川9		スロ C <sub>n</sub> 音(	)	<ul><li>設定になります。必ずご記入願います。</li><li>●備考欄 □:電話連絡希望</li></ul>				
□低下 →	口時々しぼむ		`	ŕ					
□動作不安定	□ → 症状(			)					
□読み込み不 (プログラム装		□電池消耗 )	が早い 寺間、 約	<b>」</b> 日)					
	: □· \不良								
■ □ハラュ Z □ □テグス不良		ップ不良 クスガード不		I TINK					
	・ リーニング 口水没								
●ハウリンク	ブロ常時 口時だ	マ 口会話	·食事の	時	□感染症				
	ボリューム位置(	(1/4 · 1/2 ·	3/4 • 3	全開)	一流未加 補聴器があたって、痛い・きつい等がございましたら、下図に印をご記入下さい。				
●閉塞感	ロひびく ロこも	5る			右耳・・・ 左耳・・・				
●ベント修正	三 口大きく 口小る	さく 口埋め	る						
●シェル	口きつい 口ゆる	るい 口長い	□短	(1)					
	口太い 口細い	1							
●痛み	口全体 口力に	ナル 口先端	ロプ	シレート面					
●プレート	口高い 口大き	きい 口低い	□⑴	さい	●耳の状態 □しわ耳 □耳毛多い □耳だれあり				
●抜ける	□すぐに □時間	聞が経つと □	会話・食	食事の時	当社備考欄 担当印				
●出入困難	口長い 口曲り	りきつい							
●破損	ロシェル・ケース	、 ロプレー	<b>-</b>						

FORM0012-06-JJ-JP JPYFR-012

### スターキージャパン株式会社

Starke			補聴	器修理	【依	頼書	<b>∓</b> 22		ークャハク係 黄浜市港北区新樹	
Hearing Tec				(スターキ-	一控			045-475-9	9701 FAX 04	5-475-9706
受付日	西暦	年	月			フリガナ お客様名	(必須)			
						00 - 1%				様
販売						口お安性へ	古どの担今 /	占な記コーク	性別 男・女 、〒、住所、TELを記	
販売店情報					様	住所	巨处V)场口 <b>、√</b> . —	黒を記入して	、「、注別、「ここです	JVOC LGV!
報TEL		ご担当	<u></u>							
FAX		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	3		様 ——					
器種名								TEL	_:	
シリアル   <sup>5</sup>   番号   さ									任を負いかねますので予め	
購入日西曆	年 月	日 保証(有/無)	西暦	年 月	В		チェックがない	場合は、補聴	の返却先をチェック 器と同じ場所へ発送 客様へ返却	がたします。 いたします。
希望納期:	/ AM ·	PM着   口 特急	サービス	ス利用(有償	i)		証書 口印象 [			
/女T田/大語 左	される前にい		マラカ 大 七川		 ਰ	□イヤチュ・	ーブ ロイヤチ	ップ 口その(	也( ————————————————————————————————————	)
		【下の事項のご確 :したか? □でき			9 。	見積 不要	要 □ 見積	必要 口	(	)円以上
		ロした ロして			)		理項目に✔			
		ましたか? 口し	た ロレ	ていない					作・骨導補聴計 で購入日より4年表	
	)頃からですか + 短度は ドのく			)		口ご購入日より3年未満 ¥14,000 口ご購入日より4年未満 ¥20,000 口ご購入日より5年未満 ¥30,000 口福祉見積り(福祉価格に準じます)				
	主頻度はどのく 可度も □1日	らい C g か ? に 1 回 口 こ その f	tı (		)		要な場合、ご回答を含む場合は5営		業日後の出荷となりま なります。	₹ <b>す</b> 。
		こりますか?(	•		)		<u>**</u> 導ボリュー		F228D h J	リマー位置
症状・現象	京(該当項目	には全てチェ	ックをお	う願いしま <sup>-</sup>	す)	左		古	左	右
口無音	□歪み・音	音割れ	口内部	ハウリング			W 0// 0// 0// 0// 0// 0// 0// 0// 0// 0/		H N	H N
□断音 →		ら復活する		音で無音			法の場合でも <u>記入</u>  ます。必ずご記入		<sup>*</sup> リューム・トリマーに	· 上场(初期)
□雑音 →	<ul><li>□電子音</li><li>□時々しほ</li></ul>	コプツプツ音	□異音	- (	)	●備考欄	□:電話連絡	格希望		
				)						
□読み込み (プログラム	不可 装置:	□電池	2消耗が <sup>9</sup> 時間		日)					
□ボリュー	·厶不良	□スイッチ不良	<b>∂</b> □	電池ドア不	良					
		ロワックスガ	ード不良	Į						
□点検・ク	ソリーニング	□水没								
●ハウリン	′グ 口常時		]会話·食	(事の時						
	ボリューム	ム位置(1/4・	1/2 · 3	/4・全開)		□感染症				
●閉塞感	□ひびく	□こもる						Oい等がござい。	ましたら、下図に印る	
●ベント修	証 口大きく	□小さく □	]埋める				右耳(			H
●シェル	□きつい	□ゆるい □	]長い	□短い		(n=				
	口太い	□細い								
●痛み	□全体		]先端	ロプレート	-面					
●プレート	・ 口高い	口大きい [	低い	口小さい		●耳の状態	! 口しわ耳	□耳毛多	らい 口耳だれあ	<b>り</b>
●抜ける	□すぐに	□時間が経つ	と口会	話・食事の	時	当社備考	 聞			担当印
●出入困難	□長い	口曲りきつい	ı							

ロシェル・ケース ロプレート

●破損

# Starkey. Hearing Technologies

## 補聴器修理依頼書

## スターキージャパン株式会社

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-6-23-3F TEL 045-475-9701 FAX 045-475-9706

Hearing Techn	ologies		(茵	<u> [品添付)</u>	TEL 045-475-9701 FAX 045-475-970				
受付日	西暦	年	月	В	フリガナ (必須) :				
					- お客様名 様				
<b> </b> 販					性別の男・女の年齢の一歳				
販   売   店   情   報					□お客様へ直送の場合、✓点を記入して、〒、住所、TELを記入して下さい。				
情			ı	様	住所 〒 -				
I IEL		一ご担当		様					
FAX    器種名									
					TEL:				
シリアル <u>  左  </u>   番号   右					付属品 ※チェックのない付属品は、紛失の際に責任を負いかねますので予めご承知おき下さい。				
購入日 西暦	年 月 日	保証。	 i暦 年	月 日	チェックがない場合は、補聴器と同じ場所へ発送いたします。				
		( 有 / 無 )   -			┃ □ □ □ □ 販売店返却 □ お客様へ返却				
希望納期: 	/ AM・PM着	□ 特急サ	ービス利用	(有償 <i>)</i> ————	ロイヤチューブ ロイヤチップ 口その他 ( )				
修理依頼をさ	れる前に以下の事	耳のご確認	恩をお願い致	なします。	見積 不要 □ 見積 必要 □ ( ) 円以上				
①症状は店頭で	で確認できましたか	? 口できた	口できなか	つた					
_	しましたか? ロし				以下の修理項目に✔点願います。 一律修理料金価格(シェル再作・骨導補聴器対象外)				
	-ド交換はしました 頁からですか?(	か? 口した	: □していな	(1)	日ご購入日より3年未満 ¥14,000 口ご購入日より4年未満 ¥20,000				
	類がらくすが。 類度はどのくらいで	すか?	)		口ご購入日より5年未満 ¥30,000 口福祉見積り(福祉価格に準じます)				
	隻も 01日に1回		(	)	※見積りが必要な場合、ご回答頂いてから4営業日後の出荷となります。 ※シェル再作を含む場合は5営業日後の出荷となります。				
⑥症状はどの。	ような時に起こりま	すか?(		)	mini骨導ボリューム位置 F228Dトリマー位置				
	 (該当項目にはá	<u></u> ≧てチェッ	 クをお願い	ハギ4)					
□無音	□歪み・音割れ □無音から復活		コ内部ハウ! コ強大音でタ		※ユーザー直送の場合でも記入が無い場合はボリューム・トリマーは工場(初期)				
□断音 →   □雑音 →	ロ無百から復活 ロ電子音 ロプ		」強人⋴ <i>∁;</i> ]異音(	) 	<u>設定になります。</u> 必すご記入願います。 <ul><li>●備考欄 □:電話連絡希望</li></ul>				
	口時々しぼむ			,	●佣 与愧 □·电命建裕布盖				
□動作不安定				)					
□読み込み不	<u>ा</u>	□電池消	<b>á耗が早い</b>						
(プログラム装	置:	)(約	時間、約	b 日)					
	不良ロス			ドア不良					
	! ロワ!		ド不良						
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	ーニング 口水	ダ 							
●ハウリング	゛□常時 □時		≳話・食事の	時					
	ボリューム位置				□感染症				
●問金成			2 0/4 :	<del></del>	補聴器があたって、痛い・きつい等がございましたら、下図に印をご記入下さい。				
●閉塞感		. もる . こ 、	n. 4 -		右耳 点 左耳				
●ベント修正 	□大きく □小		₫める						
●シェル	口きつい 口は	るい 口野	長い □短	<u> </u>					
	口太い 口細	161							
●痛み	□全体 □  □  □  □  □  □  □  □  □  □	ナル ロタ	先端 ロブ	ルート面					
●プレート	□高い □大	きい 口仰	≦い □小	さい	●耳の状態 □しわ耳 □耳毛多い □耳だれあり				
●抜ける			∶□会話・負	令事の時	当社備考欄 担当印				
●出入困難		りきつい	. — <del>—</del> — —	~ <del>-</del> ~>uu					
●破損	□シェル・ケー	ス ロブし	ノート						

Starkey Hearing Tech		衤	甫聴器(f		<b>スターキージャパン株式会社</b> 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-6 TEL 045-475-9701 FAX 045-475				
				客様控 <u>)</u>	フリガナ (			- 110 010	
受付日	西暦	年	月	В	お客様名			———— 様	
ac l							性別の男・女		
販   売   店   情					□お客様へ直流	送の場合、 <b>√</b> 点を記入して			
后     情				様	住所 <b>〒</b>	_			
報TEL		ご担当		 様					
FAX   器種名									
シリアル 左					<del> </del>	TEL			
番号   右						ックのない付属品は、紛失の際に責 客様へ直送の場合、ケース			
購入日西暦	年 月 E	保証 (有/無)	酒曆 年	月 日	<u>チュ</u>	ェックがない場合は、補聴 □販売店返却 □お	器と同じ場所へ発送し		
 - 希望納期:		1		(有償)		書 口印象 ロメス型 ロ-		_	
					ロイヤチュース	ブロイヤチップ 口その	他(	)	
	される前に以下の				見積 不要	□ 見積 必要 □	(	) 円以上	
	で確認できました <i>が</i> しましたか? ロし				以下の修理	 望項目に <b>√</b> 点願いま <sup>*</sup>	 す。		
	ード交換はしましれ				一律修理料金価格(シェル再作・骨導補聴器対象外)				
④症状はいつ	頃からですか?(		)		□ご購入日より3年未満 ¥14,000 □ご購入日より4年未満 ¥20,000 □ご購入日より5年未満 ¥30,000 □福祉見積り(福祉価格に準じます)				
	頻度はどのくらい		(		※見積りが必要な場合、ご回答頂いてから4営業日後の出荷となります。				
	度も ロ1日に1億 ような時に起こり			)		会の場合は5営業日後の出荷と ボリューム位置	なります。 F228Dトリ	<u></u> マー位置	
					左口		左	To the state of th	
症状・現象 	<ul><li>(該当項目には</li><li>□歪み・音割</li></ul>		クをお願い      内部ハウリ				H N F	$\frac{1}{2}$	
□断音 →	□無音から復活	5する !	コ強大音で無	音		D場合でも <u>記入が無い場合は7</u> す。必ずご記入願います。	ボリューム・トリマーは:	工場(初期)	
□雑音 →	口電子音 ロフ	プツプツ音	□異音(	)	●備考欄 □	:電話連絡希望			
	口時々しぼむ			,					
□動作不安原 □読み込み <sup>2</sup>		口雷油浴	<b></b> 詳耗が早い	)					
(フ°ログラム娑		)(約	時間、約	日)					
ロボリューム	ム不良 ロス	スイッチ不良	□電池ト	ドア不良					
	<b>₹</b> □5		ド不良						
□点検・ク! 	Jーニング □か	〈没							
●ハウリング	ブロ常時 ロ8	時々 □≦	会話・食事の8	寺					
	ボリューム位置	置(1/4・1/	2・3/4・全	È開)	□感染症				
●閉塞感	□ひびく□□	こもる				こ、痛い・きつい等がござい			
			里める		石里		(C) 左耳		
●シェル		かるい 口ff		,,					
			, νι ⊔∧Ω(	<i>y</i> 1				- U//	
<b>●</b> (= 2 ·		細い	<b>+</b> ±u	ı ı <del>7</del>				$\bigvee$	
●痛み				レート面	●日の仕能			^	
●プレート		大きい 口信			●耳の状態	□しわ耳 □耳毛多 	らい □耳だれあり 	<u> </u>	
●抜ける	ロすぐに ロ	時間が経つと	□会話・食	事の時					

FORM0012-06-JJ-JP JPYFR-012

●破損

●出入困難 □長い □曲りきつい

ロシェル・ケース ロプレート