

補聴器購入報告書

氏名： \_\_\_\_\_ ㊞

住所：

電話番号：

F A X：

メールアドレス：

性別：

年齢：

私は下記の通り補聴器を購入しましたので報告します。

購入日：平成29年 月 日

販売店名：

購入した補聴器のメーカー名：

補聴器の機種：

購入台数： 片耳 両耳 （どちらかまるで囲ってください）

購入金額：

販売店の対応についてのご意見（任意）：

聞こえの改善についてのご意見（任意）：

その他ご要望事項（任意）：