

【医療機器レンタルサービス申込書】

※申込日を除く3営業日以内に担当者よりご連絡いたします。

下記の通り、レンタル医療機器を申し込みます。

〔お客様情報〕

申込日	20 年 月 日
会社名または法人名	フリガナ
所在地	フリガナ 〒 — —
電話番号	— —
FAX番号	— —
担当者名	フリガナ
担当者携帯番号	— —
メールアドレス	@

FAX 048-449-6637

*FAXにてお申込みください。

〔お届け先〕

<input type="checkbox"/> お届け先がお客様情報と同様の場合は左のチェックボックスにチェックを入れてください。	
会社名または法人名	フリガナ
所在地	フリガナ 〒 — —
電話番号	— —
FAX番号	— —
担当者名	フリガナ
担当者携帯番号	— —
使用目的	巡回健康診断・イベント・院内使用・その他()

◎ 弊社のレンタルサービスを何でお知りになりましたか? 【ホームページ・ご紹介・SNS・その他()】

〔レンタル商品名〕※セット内容に関しましては価格表を参照ください

	商品名	価格(税別)	注文数
1	日立 Noblus(CW、エラスト別途備考記入)	¥28,000	
2	日立 Noblus専用カート	¥2,000	
3	日立 Noblus特殊機能 CW・エラスト	各¥3,000	
4	Noblus専用純正記録紙 ECP-309 1巻	¥2,200	
5	Noblus・ProSound2用オリジナル記録紙 1巻	¥1,600	
6	東芝 Viamo	¥25,000	
7	東芝 Viamo専用分配器	¥2,000	
8	東芝 Viamo用オリジナル記録紙 1巻	¥1,600	
9	日立 ProSound2	¥20,000	
10	骨密度 日立 AOS-100NW・AOS-100SA	¥20,000	
11	骨密度記録紙 1巻	¥600	
12	眼底カメラ CR-1 (Capture-I+GT Finder)	¥20,000	
13	眼底カメラ CR-2 (Capture-I+GT Finder)	¥20,000	
14	眼圧計 TX-20P	¥20,000	
15	眼圧計記録紙	¥600	

	商品名	価格(税別)	注文数
16	心電図 フクダ 電子 1ベッド用	¥18,000	
17	心電図 フクダ 電子 2ベッド用	¥18,000	
18	ハーテーション・カーテン(脚6本棒5本カーテン5枚)	¥5,000	
19	ベット 心電図用	¥3,000	
20	ベッド 中	¥3,000	
21	ベッド 小	¥3,000	
22	体組成計TANITA DC-320	¥3,000	
23	血圧計 オムロン HEM-907	¥3,000	
24	全自动血圧計 A&D 診之助	¥20,000	
25	スパ 仁 日本光電 HI-205T	¥5,000	
26	視力計 トフコン SS-3	¥3,000	
27	デジタル身長計 A&D AD-6227R	¥3,000	
28	身長体重計 A&D AD-6351(検定付)	¥5,000	
29	オージオ 関東リオン AA-58	¥5,000	

〔使用日〕	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 (日間)
-------	---------------------------

〔配送形態・日時〕 弊社来社・宅配便・スタッフ配達からお選びください

- ◆ ご希望受渡方法・日時 <弊社引取・宅配便・スタッフお届け> 月 日 時迄
 ◆ ご希望返却方法・日時 <弊社返却・宅配便・スタッフ引取り> 月 日 時迄

〔その他、ご要望等〕

<弊社返信欄>

年 月 日 上記レンタル承りました。印



株式会社 メディカルサルテ

〒335-0034 埼玉県戸田市笛目4-5-12 TEL: 048-449-6636 FAX: 048-449-6637
 (営業時間: 平日9:00~17:00) mail: info@m-salute.com



14300033(05)