

【医療機器レンタルサービス申込書】

FAX 048-449-6637

※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。

* FAXにてお申込みください。

【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	@

【お届け先】

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	注文数
1	日立 Noblus(CW・イラスト別途備考記入)	
2	日立 Noblus専用カート	
3	日立 Noblus特殊機能 CW・イラスト	
4	キャノン Viamo	
5	キャノン Viamo専用分配器	
6	GE Versana	
7	GE LOGIQ e V2	
8	GE Voluson	
9	日立 ProSound2	
10	日立 骨密度 AOS-100NW・AOS-100SA	
11	キャノン 眼底カメラ CR-1・CR-2	
12	キャノン 眼圧計 TX-20P	
13	トプコン 視力計 SS-3	
14	NIDEK 全自動視力計 NV-350	

	商品名	注文数
15	フクダ電子 心電図 1ベッド用	
16	フクダ電子 心電図 2ベッド用	
17	関東リオン オージオ AA-58	
18	NIDEK オートレフラクトメータ AR-1a	
19	TANITA 体組成計 DC-320	
20	オムロン 血圧計 HEM-907	
21	日本光電 スパイク HI-205T	
22	A&D 全自動血圧計 診之助	
23	A&D 身長計 AD-6227R	
24	A&D 身長体重計 AD-6351(検定付)	
25	パテーシオン・カーテン (脚6本・棒5本・カーテン5枚)	
26	ハット 心電図用 長1920×幅700×高600mm	
27	ハット 中 長1820×幅600×高500~600mm	
28	ハット 小 長1820×幅500×高500mm	

【販売品商品名】

	商品名	注文数
1	Noblus専用純正記録紙 ECP-309 1巻	
2	Noblus・ProSound2用オリジナル記録紙 1巻	
3	Versana・V2・Viamo用オリジナル記録紙 1巻	

	商品名	注文数
4	骨密度記録紙 1巻	
5	眼圧計記録紙 1巻	
6	ゼリー 1本(250ml)	

【貸出期間】

※使用開始日～弊社着日 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日 (泊 日)

【配送形態・日時】 弊社来社・宅配便・スタッフ配送からお選びください

◆ ご希望受渡方法・日時

- ・ 来社引取 月 日 時 来社
- ・ 宅配便 月 日 時 着
- ・ 弊社スタッフ配送 月 日 時 ~ 時

◆ ご希望返却方法・日時

- ・ 来社返却 月 日 時 来社
- ・ 宅配便 月 日 時 弊社着
- ・ 弊社スタッフ回収 月 日 時 ~ 時

【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 メディカルサルーテ

〒335-0034 埼玉県戸田市笹目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

