

「注トレくんシニア・Ⅲ」無料体験シート申込書

お申込み日 年 月 日

貸し出しについては に必要事項をご記入の上、FAX でお申込みください。
確認でき次第、無料体験シートの貸し出しについて確認のご連絡をさせていただきます。

「注トレくん」体験シートの無料貸し出しを希望します。
つきましては、下記住所に 着払いにて送付 願います。

無料体験を希望する製品に ○印を付けてください。 (複数種選択可)	<input type="radio"/> 注トレくんシニア <input type="radio"/> 注トレくんⅢ(透明版・ベージュ版)2枚セット
(フリガナ)	
ご施設・団体名	
(フリガナ)	(フリガナ)
ご担当者様名	(個人様の場合はお名前)
(フリガナ)	
〒 ご住所	
電話番号	FAX 番号
メールアドレス	

- ◎お申込みいただいた順に順次発送させていただきますが、体験シートの無料貸し出しには数に限りがございます。
お手元にお届けするまでに時間を頂戴することもございますので、あらかじめご了承ください。なお、お届けに関しましては、申込書が弊社に届き次第、日程などについてご連絡させていただきます。お申込みから数日経っても担当者より連絡がない場合は、申込書が届いていない可能性もございますので、その場合は、お手数をお掛けいたしますが、電話にてご確認をお願いいたします。
- ◎無料体験シートは、「注トレくんシニア・Ⅲ」をご購入の可否の判断材料として評価目的の為のお貸し出しであり、一時的なご使用の為や、貸出期日指定の無料貸し出しにはお応えできませんのでご了承ください。(貸出期間は原則 1 週間)
- ◎無料体験シートの返却送料はお客様でご負担願います。返却には、送付時のケースに入れてご返却ください。
- ◎個人情報保護に関する規定につきましては、(株)ナースあいの HP 上、プライバシーポリシーに従い運営・管理しております。
※お客様の情報は(株)ナースあいによる、お客様サポート・新製品のご案内に利用させていただきます。

株式会社ナースあい 郵送先：〒650-0016 神戸市中央区橋通 1-2-14 浅見ビル 1 階
株式会社ナースあい「注トレくんシニア・Ⅲ無料体験シート係」まで

FAX  **078-599-7645** (24 時間受付)

ご注文に関してのご不明点はこちらまで 電話：078-599-7644 平日 9：00～17：00 (土日祝休)

(HP)

※(株)ナースあいでは注射器、注射針等の医療器具類のお取り扱いはできませんので、あらかじめご了承ください。