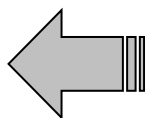


＜デモ貸し出し依頼、FAX用紙＞

(株) サクフル ハート



FAX 送信日

月 日 送信

- 送信日、お客様名、電話番号、FAX番号、住所をご記入ください。
- 以下デモ貸し出し依頼内容に、 等でお答えください。
- FAX : 0749-85-3346 へお送りください。

お客様名 (施設名など)	電話番号	ご担当者名
フリガナ		フリガナ
	FAX番号	
ご住所		
〒		

● 希望商品

- ほっと座キャリー (TH-358)
- パネル型 (シャワーキャリーで入浴できるタイプ)
- コンパクト型 (シャワーチェアで入浴できるタイプ)
- その他



【 ※ご希望の商品を記入下さい。→ _____ 】

※ご使用されるシャワーキャリー(車いす)または、シャワーチェア(腰掛け)がお決まりでしたら、メーカーと品番をお教えてください。

【 メーカー: _____、品番: _____ 】

(車いすや腰掛けのサイズに合わせたモニター品を準備いたします。)

● 寸法 : 商品サイズについては、下記をご確認ください。

※ 基本的に、標準寸法で準備をさせていただいておりますが、お客様からのご依頼が多い場合、旧タイプのデモ商品も順番にご利用いただいております。
 少しでも多くのお客様にお使いいただければと考えての対応となりますこと、あらかじめご理解、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

● カラー : ご指定いただけません。

● ご使用場所 :

- 浴室洗い場, 脱衣室, 居室, その他()

● オプション品

《毎分100ℓポンプ+ポンプ接続ホース+中間スイッチ付延長コード+3P→2P変換プラグ+漏電遮断器》

- 必要, 不要

● その他ご希望 :

【 _____ 】

※何かございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

(お問合せ先 → TEL 0749-85-3336 担当:松井または前川まで)