



# みみ太郎10日間無料貸出し お申込み用紙

## <記入例>



### 返却送料負担の承諾

返却時の送料はお客様のご負担にてお願いしております。貸し出しをお申込みの際は口にチェックしてください。

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4			群馬 都道府県 甘楽 市郡 妙義町大字行沢264-1		
	お名前	フリガナ	シマダ タロウ			TEL	0274 ( 73 ) 3044
			嶋田 太郎 様			FAX	0274 ( 73 ) 3131
	メールアドレス	info@mimitarou.com					

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □			都道府県 市郡		
	お名前	フリガナ	様			TEL	( )
						FAX	( )

### ■貸出希望製品

貸出希望製品	▼SX-011-2 ブラック	<input checked="" type="checkbox"/> 両耳型	<input type="checkbox"/> 片耳型	<input type="checkbox"/> 両耳型+片耳型
	▼SX-011-2 サーモンピンク	<input type="checkbox"/> 両耳型	<input type="checkbox"/> 片耳型	<input type="checkbox"/> 両耳型+片耳型
	<input type="checkbox"/> SX-009(両耳型)			



指定なし

月 日

### ■配達希望時間帯



指定なし

午前中(~12時)



14時~16時

16時~18時



18時~20時

19時~21時

▼よろしければ、現在の聴こえの具合や症状などをお書きください。

数年前から聴力が落ちてきて、日常会話に支障があります。