

FAX24時間受付: 0274-73-3131

みみ太郎10日間無料貸出し お申込み用紙

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	□□□-□□□□				
		都道府県	市郡			
	お名前	フリガナ	TEL	()		
		様	FAX	()		
	メールアドレス					

※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	TEL	()		
		様	FAX	()		

■貸出希望製品

貸出希望製品	▼SX-011-2 ブラック	<input 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)			

■配達希望日

指定なし 月 日

■配達希望時間帯

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中
<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時
<input type="checkbox"/> 20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。

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			TEL
様			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

<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中
<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時
<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時
<input type="checkbox"/> 20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。