

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	様	TEL	()	
				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	様	TEL	()	
				FAX	()	

■貸出希望製品

貸出希望製品	▼SX-013(耳かけ型)
	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ネイビー
	▼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(~12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"/> 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。

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			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-013(耳かけ型)	<input checked="" type="checkbox"/> ホワイト	<input type="checkbox"/> ネイビー	
	▼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)			



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。