

スタンディングフレームご利用申し込み用紙

■お申し込み者

- ・ お名前 _____
- ・ ご連絡先 _____

■対象者

- ・ お名前 _____
- ・ 年齢 _____
- ・ 身長 _____
- ・ ご住所 _____
- ・ ご連絡先 _____

- ・ 障害名 (いずれかにチェックお入れください)

- 脊髄損傷 頸髄損傷 片麻痺 多発性硬化症 筋ジストロフィー 脳性小児麻痺
- その他 _____

- ・ ご利用場所 (いずれかにチェックお入れください)

- 病院／施設 学校 会社 自宅
- その他 (下にご記入ください)

上記名称 _____

上記住所 _____

■購入・試乗体験プラン (いずれかにチェックお入れください)

- 10日間試乗体験プラン 20日間試乗体験プラン
- 30日間試乗体験プラン 購入

※貸し出し中の機器の破損、故障は、お客様の責になる場合もございますので、マニュアルに従いお使いください

■お支払い方法

納品のあった月末に請求書を送付いたします。

翌月10日に其の代金(振り込み手数料を除く)を当社指定銀行、

三菱東京UFJ 銀行 日本橋支店 (普通)0483449

株式会社 アクセスインターナショナルにお振込みください。

■納品

納品は、当社指定の運送会社による直送とします。納品後は、当社の責に帰するものを除き、返品、もしくは他の製品との差し替えはできませんのでご注意ください。