

お客さま各位

お世話になっております。

下記の通りに AED(SP1)短期レンタルプランをご案内いたします。

ご記入の上、メール/fax 等でご連絡願います。お見積りいたします。

・施設名(見積書宛名)等 :

・住所 : 〒

・TEL NO. : 　　　　　　・FAX NO or メール :

・ご担当者名 :

・台数 : 　　　　台

・レンタル期間 : (レンタル期間はおおよそで大丈夫です)

開始予定日　　年　　月　　日

返却予定日　　年　　月　　日

・お客さまご要望事項等 :

※短期レンタルプラン : 金額 : 　　　　　　円 (税別) 1ヵ月・1台当たり

・ご注文後、5営業日以内に発送可能です。(宅送)

・往復送料は弊社負担(着払い伝票を同梱します)

・消耗品である「電極パッド」の有事使用は弊社が負担します

〒272-0138 千葉県市川市南行徳三丁目 26 番 12-308 号

いちかわ興産株式会社 (担当: 菊池 信一)

Mobile : 090-5338-4556 / TEL: 047-318-3138 / FAX: 047-318-3162

メール : s.kikuchi@ichikawa-kosan.co.jp

URL : <https://ichikawa-kosan.co.jp/>

高度管理医療機器販売・貸与業許可番号 市川 第0442