Physio room ～フィジオルーム～　物品レンタル申込書

『利用規約』の内容に同意の上、Physio roomの備品利用を下の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| 団体・会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 緊急連絡先（携帯） |  |
| 連絡先E-mail |  |
| ご利用希望日時（機材受取等の日程を含む） | 　　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　時　　分　から　　　　年　　　月　　　日　（　　　）　　　　　時　　分　まで |
| 使用目的 |  |
| 使用備品 | □ポータブルベッド（15台：　　台使用）□角枕（16個：　　個使用）□半円枕（16個：　　個使用）□アルミマット（10枚：　　枚使用）□プロジェクター（2300lm,SVGA）□マイクセット（ピンマイク,ハンドマイク,スピーカー）□全身骨格模型　　□脊柱骨格模型　　　　□上肢帯骨格模型□下肢骨格模型　　□頭部関節骨格模型　　□肋骨骨格模型 |
| 受取方法 | □宅配便（送料は利用者負担）□来訪（指定日時に直接引き取りに来る）□その他 |
| 返却方法 | □宅配便（送料は利用者負担）□来訪（指定日時に直接返却に来る）□その他 |
| 備考 |  |
| 使用料 | ※当方が記載します。1日あたり　　　　　　　　円、合計　　　　　　　　　円使用料メール送付正式申込入金確認受取返却 |