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 |