

レンタル詳細

1. 貸出先

製品の使い方などを正しくご理解いただくため、貸出先は作業療法士、言語聴覚士、理学療法士の方に限らせていただきます。

施設への貸し出しの場合は、施設内の各療法士の方が対象となります。

2. 製品詳細 カラー、サイズは随時変更あり

Q リング 2 プラス	×3	(各色1)
Q リング 2 プラスソフト	×3	(各色1)
Q リング 4 プラス	×3	(各色1)
Q リング 8 プラス	×3	(各色1)
Q グリップ	×3	(各色1)
Q スケール15	×3	(各色1)
Q チェアマット	×1	
Q スイッチ LまたはM	×1	
Q デスクシート A4	×1	

3. 貸出期間

発送日より3週間を貸し出し期限とさせていただきます。

4. 貸し出し契約について

貸し出し明細書の記載・捺印を確認後 (FAX 可) レンタル品を発送いたします。

5. 費用について

貸し出し明細書確認後、ゴム Q より発送させていただきます。(「着払い」となります)

レンタル期日必着で、ご返送ください。

返送にかかる費用は借り主様負担とさせていただきます。

※レンタル品を全て貸し出している場合は順番待ちになる場合がございます。

株式会社ゴムQ
静岡県掛川市国安 24-8
TEL : 0537-72-5772 FAX : 0537-72-5795
担当 望月大輔

株式会社ゴムQ
担当 望月大輔

サンプルレンタル申込書

ご記入後、メール添付、または FAX にて送付してください。

e-mail

info@gomuq.com

FAX

0537-72-5795

お客様記入欄

会社名・団体名	様	
ご住所	〒	
お電話・FAX 番号	TEL :	FAX :
ご担当者氏名	-----	
保有資格	作業療法士・理学療法士・言語聴覚士・その他 ()	

弊社製品の使い方を正しく理解して頂くため、上記資格がない方への貸し出しはお断りさせて頂いております。

施設への貸し出しの場合にも、あくまで施設内の有資格者への貸出しとなります。