

メディトレくんⅡ体験機発送時の配送料は弊社にて負担、
返却時の送料のみお客様にてご負担をお願いします。

無料体験機の貸し出しについては に必要事項をご記入のうえ、
FAX、メール(info@nurse-i.com)、または郵送でお申し込みください。
確認でき次第、無料体験機貸し出し確認のご連絡をさせていただきます。

医療器具はシミュレータを用いての練習用で、実際の人体にはご使用いただけません。

(フリガナ)	
ご施設・団体名	
(フリガナ)	
ご担当者様名	
(フリガナ)	
(個人様の場合はお名前)	
(フリガナ)	
〒 ご住所	
電話番号	FAX 番号
メールアドレス	

- ◎お申込みいただいた順に順次発送させていただきますが、メディトレくんⅡ体験機の無料貸し出しには数に限りがございます。
お手元にお届けするまでに時間を頂戴することもございますので、あらかじめご了承ください。
なお、お届けに関しましては、お申込書が弊社に届き次第、日程などについてご連絡させていただきます。
お申込みから数日経っても担当者より連絡がない場合は、申込書が届いていない可能性もございますので、その場合は、お手数をお掛けいたしますが、電話にてご確認をお願いいたします。
- ◎無料体験機のお貸し出しについては、ご購入の可否の判断材料として評価目的のためのお貸し出しであり、一時的なご使用のためや、
貸出期日指定の無料貸し出しにはお応えできませんのでご了承ください。(貸出期間は原則 1 週間)
- ◎無料体験機の返却送料はお客様でご負担願います。返却には、送付時のケースに入れてご返却ください。
- ◎個人情報保護に関する規定につきましては、(株)ナースあいの HP 上、プライバシーポリシーに従い運営・管理しております。
※お客様の情報は(株)ナースあいによる、お客様サポート・新製品のご案内に利用させていただきます。

株式会社ナースあい 郵送先：〒 650-0016 神戸市中央区橋通 1- 2-14 浅見ビル 1 階
株式会社ナースあい「メディトレくんⅡ無料体験機申込係」まで

FAX  078-599-7645 (24 時間受付)

ご不明点はこちらまで(お電話での申込は承っておりません) 電話：078-599-7644 平日 9：00 ～ 17：00(土日祝休)