

みみ太郎10日間無料貸出し お申込み用紙

<記入例>

送料負担の承諾(貸出機は試聴専用機となります)
 返却時の送料(元払い)はお客様のご負担にてお願いしております。
 貸し出しをお申込みの際は□にチェックしてください。

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4		群馬 都道府県 富岡 市郡 妙義町大字行沢264-1		
	お名前	フリガナ	シマダ タロウ		TEL	0274 (73) 3044
		嶋田 太郎 様			FAX	0274 (73) 3131
	メールアドレス	info@mimitarou.com				

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □		都道府県 市郡		
	お名前	フリガナ			TEL	()
		様			FAX	()

■貸出希望製品

貸出希望製品	<input checked="" type="checkbox"/> SX-013(耳かけ型) 試聴用(ネイビー・ホワイトページ)コンビ色
	<input type="checkbox"/> SX-011-2 ブラック
	<input type="checkbox"/> SX-009(両耳型)

■配達希望日

指定なし 月 日

■配達希望時間帯

指定なし 午前中(~12時)
 14時~16時 16時~18時
 18時~20時 19時~21時

▼よろしければ、現在の聴こえの具合や症状などをお書きください。

数年前から聴力が落ちてきて、日常会話に支障があります。