

デモ・モニター貸出し お申込書

FAX:0773-78-9035

株式会社パンフィックウエーブ

TEL:0773-75-0654

【お貸出しについてのお願い】

※申込書にご記入いただきました内容を精査させていただき、ご使用対象者様の症状や状況等の重要度の判断をさせていただきます。誠に勝手ながら、重要度の高い方を優先して貸出をさせていただきます。またお申込の内容によってはお貸出しができかねる場合もございます。何卒、ご理解の上ご了承くださいませ。

※ご返却の際はモニター報告書(アンケート)に空欄が無い様に詳細のご記入を必ずお願い致します。もしご返却頂いた報告書に空欄や不備がある場合は、デモ・モニターの目的であるご使用頂いたお客様の状況把握ができないこととなりますので、次回のモニターお申し込みをお断りさせていただきます。確実なご記入を何卒よろしくお願い致します。

- お貸出し期間は、モニター品到着より2週間とさせていただきます。延長をご希望の場合は返却期日前にご連絡下さい。
- モニター品在庫切れの場合、お待ちいただく場合がございます。あらかじめご了承下さい。
- モニター品ご使用にあたり、「ジェルトロン商品 デモ・モニターお貸出し報告書」を商品に同封しておりますので、必ずご記入頂き、モニター品返却の際、商品と一緒に送り下さい。

- 【ご返却についてのお願い】
1. 返却の際は、お届け時の梱包材をご使用下さい。
 2. 汚れが発生した場合は、洗って頂いた後ご返却下さい。モニター品を紛失、またはひどい汚れや破損等の修理不可能な状態でご返却された場合は、製品をご購入いただく場合がありますのでご注意下さい。

商品・ご使用方法情報 ※必ずご記入下さい

- ☆ お貸出し商品名・品番 【 _____ 】
- ☆ どのような症状の方にお試し頂きますか？ 高齢者 ・ 障がい者 ・ 疾患(_____) ・ 年齢(_____ 歳)
床ずれ: [無 ・ ステージⅠ ・ ステージⅡ ・ ステージⅢ ・ ステージⅣ]
- お困りの症状: [_____]
- ☆ ご使用頂く環境 ・ご自宅 ・施設 ・病院 ・その他(_____)
- ☆ ご使用目的 ・現在の状況改善 ・購入商品選定 ・床ずれ対策
・社内、施設等の勉強会や研修会等 ・その他(_____)

お申込者様情報 ※必ずご記入下さい

- お申込者様名・会社名: _____ ご担当者様名: _____
- 住所: 〒 _____
- TEL: _____ FAX: _____

お送り先情報 ※お送り先が お申込者様と異なる場合にご記入下さい

- お送り先様名・会社名: _____ ご担当者様名: _____
- お送り先住所: 〒 _____
- TEL: _____ FAX: _____

※元払いでご返却頂く場合の送り状には、必ずお送り先情報にご記入頂いた お送り先様名・会社名をご記入下さい。
(異なるお名前でご返却されました場合、お送り先情報との照合が出来ず、モニター完了の手続きが取れませんのでご協力をお願いいたします。)

ご返却時の送料について ※必ずご記入下さい

デモ・モニター料金は無料ですが、ご返却時の送料はご負担頂いております。

ご返却の方法は下記の2種類があります。いずれかをお選び頂き、をお願いします。

- 【元払い】 お客様ご自身で運送会社に依頼され、運賃元払い(お客様負担)で発送頂く方法。
- 【回収サービス】 回収サービス料金 ■クッション・ピロー・トップマットレス(P-1): ¥1,100 (税込) ■トップマットレス(P-2/P-3): ¥3,300 マットレス: ¥5,500(沖縄・離島等を除く)

- ★回収サービスの流れ★
- ① モニター・デモ品お届け時に、回収サービス料金として上記金額を運送会社ドライバーにお支払い下さい。(お届け時の商品に「商品回収伝票」を同封致します)
 - ② モニター・デモ終了後、「商品回収伝票」をご返却いただく商品に貼り付けて下さい。
 - ③ 「商品回収伝票」に明記してあります「集荷依頼TEL番号」へ、お電話にて集荷依頼をしてください。
 - ④ 運送会社ドライバーがご自宅まで回収に伺いますので、商品を預けて完了です。

【注意】回収サービスの場合、必ず同封の佐川急便様「商品回収伝票」をご使用下さい。
佐川急便様以外の着払いでご返却されました場合は差額をご請求させていただきます。