

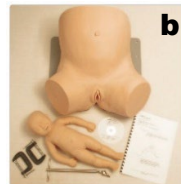
ALSO / BLSOコース シミュレーターレンタル お申込書

NPO法人周生期医療支援機構様にて開催されるALSOコース・BLSOコースでシミュレーターが不足されているご施設に限り、特別協賛価格で弊社所有のシミュレーターをお貸出しさせていただきます。下記フォームに必要事項を記載いただき、FAXまたはメールにてお申し込みください。

お申し込み内容を確認させていただき、折り返しご連絡を差し上げます。シミュレーターのレンタル対応数には限りがありますので、ご予約の状況によってはご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

1. レンタル内容

レンタル名称	協賛価格 (税別)	申込数	合計金額 (税別)
a. 分娩マネキン(胎盤付)	¥10,000		
b. ソフィー 産科シミュレーター	¥30,000		
c. 超音波シミュレーター ウルトラシム ※スタッフ派遣をご希望の場合、派遣費は別途お見積	¥50,000		
総計			



2. ご使用日とご返送日

ご使用日		ご返送日	
------	--	------	--

3. 発送先情報と到着ご希望日

ご施設名		受取人名	
ご住所	〒		
☎		到着ご希望日	

4. 請求先情報 (同上 ・ 納品先とは異なる)

ご施設名		ご担当者	
ご住所	〒		
☎		E-mail	

※請求書は返却確認後、後日郵送させていただきます。

5. お申込者情報 (日程などのご相談先となります)

お申込み ご担当者		☎	
E-mail			

日本ライトサービス株式会社
医学教育機器事業部

〒113-0033 東京都文京区本郷3-42-1
☎ : 03-3815-2354(直通)



03-3818-6843

✉ igaku@nlsinc.co.jp