

デモ機依頼書

下記にご記入の上FAXでお送りください。1件につき2台までご利用いただけます。
手配のうえ、こちらからご連絡させていただきます。

FAX:042-542-7078

施設名			ご担当者名				
連絡先	〒 ー						
	TEL:			FAX:			
分類	椅子・車椅子・バギー・シャワーチェア・カーシート・歩行器・(
希望製品名	①		(メーカー名:)サイズ:			
	希望オプション:						
	②		(メーカー名:)サイズ:			
	希望オプション:						
※オプション類は、デモ機によっては付いていない場合もあります。確認してお返事いたします。							
希望製品名が決まっていない場合、ご希望の仕様をご記入ください。							
希望日	希望日が決まっている場合	第一希望日	月	日()	第二希望日	月	日()
	この間ならいつでも	月 日 ~ 月 日 の間					
	曜日のみ希望	曜日					
	その他						
下記の寸法をわかる範囲で教えてください。希望製品のサイズをお調べいたします。							
①腰幅		cm		年齢		歳	
				身長		cm	
				体重		g	
							



でく工房

有限会社でく工房

〒196-0002

東京都昭島市拝島町2-11-10

TEL:042-542-7040 FAX:042-542-70748

E-mail:dekumado@deku-kobo.com