

カーディアックレスキュー RQ-6000 レンタル契約申込書

営業担当: 連絡先:

取次店による設置: 有 無

製造元 日本ライフライン株式会社

日本福祉タクシー協会連合会 FAX 06-6437-8721

ご契約台数	台	レンタル料金 お支払条件	翌月20日口座振替
契約開始日		納品希望日 時間帯	

※申込書のご提出から納品ご希望日までは諸手続きの関係上、最低**2週間以上余裕**を見てください。

◆お申込内容

	期間	品名	定価 (税別)	納入価 (税別)	数量	備考
1	7年レンタル	AED+CPResQ	5,650	2,900		
2	7年レンタル	AED	4,650	2,900		
3	5年レンタル	AED	4,650	4,050		
オプション ①	CPResQ		1,000			
オプション ②	AED収納ボックス(スタンドタイプ)		1,000			
オプション ③	遠隔監視		1,000			
オプション ④	定期講習		1,000			
				月額レンタル料金 (1台あたり)	(税別)	
				月額レンタル料金 (1台あたり)	(税込)	

◆ご契約者様情報

(フリガナ) ご契約者様名 (法人名、団体名等)			
(フリガナ) 代表者様氏名	(フリガナ) ご契約 ご担当者様氏名		
ご住所	〒 - Tel. Fax.		
mobile	メールアドレス		

◆設置先情報 (□ご契約者様情報と同じ ※本欄ご記入不要)

(フリガナ) ご希望設置先名	(フリガナ) 設置管理 ご担当者様氏名		
ご住所	〒 - Tel. Fax.		

※設置先が複数になる場合は、別紙の設置先リストにご記入ください。(パッドカートリッジ提供個数制限 あり なし)

◆契約書、預金口座振替依頼書のご送付先 (□ご契約者様情報と同じ ※本欄ご記入不要)

(フリガナ) ご送付先名	(フリガナ) ご送付先氏名		
ご住所	〒 - Tel. Fax.		

◆備考

※ご契約者様が、個人事業主様(クリニック等含む)の場合以下の書類が必要になります。

・代表者様の身分証明書の写し(自動車免許証等)

※ご契約者様が、任意団体様(スポーツチーム、マンション管理組合等)の場合以下の書類が必要になります。

・代表者様の公的身分証明書の写し

・任意団体様の規約の写し

※お引き落としは、原則ご契約者様名義の口座をご使用ください

※ご提供頂いた個人情報については、個人情報保護規定に従い、弊社契約書管理部門にて管理させていただきます。

◆製品のご説明

- ・カーディアックレスキュー本体:AED1台、パッドカートリッジ1個、キャリングバック等の付属品
- ・CPResQ:手動式心臓ポンプ(胸骨圧迫の質を高めるリアルタイムフィードバック機器)
- ・AED収納ボックス(スタンドタイプ):壁に穴をあけずに設置ができるスタンドタイプの収納BOX
- ・遠隔監視:無線通信を利用し、AEDの状態を365日遠隔監視するシステム
- ・定期講習:消耗品有効期限毎(約2年)の交換時、AEDのご使用方法を講習