

マタニティウェアレンタル申込書

太字枠内をご記入の上、下記ファクシミリ番号まで送信ください。
(FAX: 0120-108649 24時間受付/年中無休)

ご登録電話番号	
事業所名	
使用者様名 (フルネーム)	
ご使用サイズ	M ・ L (29-4213) (29-8674)
返却予定時期	年 月 日

～ご注意事項～

- ・お申込みいただいてから1週間程度でお届けいたします。
- ・1名様につき1着のレンタルとなります。
- ・貸出期間は最大6カ月間です。
- ・レンタル品のため多少の汚れが有る場合がございます。ご理解の上お申し込みください。
- ・ご返却予定時期になりましたら、クリーニング後、送料元払いにてPDRへご返送ください。
- ・その他ご不明な点がございましたらカスタマーサービスまでお電話ください。

P.D.R. 株式会社 **ピーディーアール** 歯科材料の通販 〒468-0015 愛知県名古屋市天白区原4-106

ご注文デスク

TEL : 0120-108648 (月～土 9時～17時 日祝休)

カスタマーサービスデスク

TEL : 0120-108394 (月～金 10時～16時 土日祝休)

ご注文・カスタマーサービスデスク兼用

FAX : 0120-108649 (24時間受付/年中無休)

P.D.R. オンラインショップ

<https://shop.pdr.co.jp/> (24時間/年中無休)