

無料レンタルウィッグの申請・契約について



- 📍 住 所 〒052-0014
北海道伊達市舟岡町358-5
- 📞 電 話 080-8296-3151(平日10:00~16:00)
- ✉️ メール taoruboushi.h@gmail.com

この度は、ひだまりの杜 無料レンタルウィッグにお申し込みいただきありがとうございます。
下記、申込方法に基づき必要事項を記入し、必要書類を添付のうえ提出をお願いいたします。
申込み書類を受付後、内容を確認させていただき使用貸借契約書を作成いたします。
契約内容をご確認後、同意のうえ 署名・捺印をお願いいたします。
契約が完了次第ウィッグはご使用可能ですが、遠方のため郵送での発送の場合送料はご契約者様のご負担になりますことをご了承願います。

■ 必要提出書類

- ① レンタル申込書
- ② 身分証明書(運転免許証・健康保険証 他)の写し
- ③ ウィッグを必要とする証明書(A・B・Cいずれか)
 - A. 投薬中の薬品が記載された処方箋
 - B. 治療内容が記載された医師による証明書
 - C. その他 治療内容を確認できるもの

■ 個人情報の取扱いについて

ご契約者様の個人情報については、当会がウィッグを提供するため、またはご契約者様との契約上の責任を果たすためにのみ利用し、ご契約者様の同意をいただくことなく、これらの目的以外に利用することはいたしません。

※ご不明な点や質問等ありましたらお気軽にお問い合わせください。

無料レンタルウィッグ申込書



お申込日	西暦 年 月 日
ウィッグNo.	第一希望 第二希望 第三希望 ※貸出中などにより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。
お名前	ふりがな 印
ご住所	□□□-□□□□
電話番号	
病院名	
病院所在地	
治療中の病名	

----- ひだまりの杜記入欄 -----

- 貸出ウィッグNo.
- 発送日
- 返却予定日