

OSK EX サージカルヘッドライト デモ機無料レンタルについて

- ライトの仕様をシングルライトかデュアルライトにするかで迷っている。
- ヘッドバンドかスポーツフレームかで迷っている。
- ルーペを付属するかどうか迷っている。
- 使い心地、操作性を試してみたい。

その場合は、デモ機をご使用になり、最終的な仕様を決めていただくことができます。

デモ機スペック: 下表

期間: 1週間

費用: 無料 (但し返送費用のご負担をお願いします)

番号	スペック
①	シングルライト+スポーツフレーム
②	シングルライト+ヘッドバンド
③	デュアルライト+ヘッドバンド
④	シングルライト+2.5X ルーペ+ヘッドバンド
⑤	シングルライト+3.0X ルーペ+ヘッドバンド
⑥	デュアルライト+2.5X ルーペ+ヘッドバンド
⑦	デュアルライト+3.0X ルーペ+ヘッドバンド
⑧	①と③
⑨	①と⑥
⑩	①と⑦

① シングルライト+スポーツフレーム



② シングルライト+ヘッドバンド



④⑤ シングルライト+ルーペ+ヘッドバンド



③ デュアルライト+ヘッドバンド



⑥⑦ デュアルライト+ルーペ+ヘッドバンド



FAX 送付先:オガワ精機株式会社 高田馬場支店 本間宛
FAX:03-6908-5258

デモ機レンタル申込書

下記の通りデモ機のレンタルを申し込みます。

施設名:								
診療科目:								
医師名:								
送付先住所	〒							
連絡先(電話)								
レンタル希望期間	開始日	年	月	日	終了日	年	月	日

希望製品スペック

番号	スペック	希望スペック
①	シングルライト+スポーツフレーム	<input type="checkbox"/>
②	シングルライト+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
③	デュアルライト+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
④	シングルライト+2.5X ルーペ+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
⑤	シングルライト+3.0X ルーペ+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
⑥	デュアルライト+2.5X ルーペ+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
⑦	デュアルライト+3.0X ルーペ+ヘッドバンド	<input type="checkbox"/>
⑧	①と③	<input type="checkbox"/>
⑨	①と⑥	<input type="checkbox"/>
⑩	①と⑦	<input type="checkbox"/>

下記注意事項に同意します。

- 1) 同梱の取扱説明書を熟読し、取扱説明書に従い正しく使用すること。
- 2) レンタル期間終了後、すみやかに返却すること。
- 3) 血液や体液に触れた場合はすみやかに消毒すること。
- 4) レンタル製品が損傷した場合はそれに応じた弁償をすること。

その他ご希望がございましたらご記入ください。

--

返却先

オガワ精機株式会社 高田馬場支店 担当:本間
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-10-11
Tel:03-6908-5257 FAX:03-6908-5258