

レンタルサービス利用申込書

下記内容に同意される方は口に✓を入れて下さい。

私は以下の事項を確認し、内容を理解した上で
レンタルサービスを申し込みます。
サービスに関する利用規約についての内容を確認し
同意します。

【サービスに関する利用規約】

1. 本サービスは入院費とは別のお支払いになります。
((株) パースジャパンとの契約になります。)
2. お申し込み後はご利用の有無に関わらず、利用開始日から終了日までの全日数分の料金が発生します。 ※終日不在日は除く。
3. 時間にかかわらず、開始日・終了日 (入退院日) も料金が発生します。
4. コンビニ後払いサービスは、利用料金とは別に後払いサービス手数料240円 (税込) を初回請求時に頂戴いたします。
5. コンビニ後払いサービスの請求書は、(株) キャッチボールもしくは(株) パースジャパンより発送されます。
6. 長期間 (40日を超える入院) ご利用の場合は、入院中の場合も一旦ご請求書を発行する場合があります。
7. 当院が取得した個人情報は、本サービス以外には利用いたしません。

(本人が利用料金をお支払い頂く場合は、こちらにご記入下さい。)

PERSペイ 申込用紙

(病棟)

氏 名	氏 名 (フリガナ)
ご連絡先	ご 自 宅 :
	携 帯 電 話 :
生年月日	(西暦) 年 月 日
ご利用期間	開始日 令和 年 月 日から
	(終了日 令和 年 月 日まで)
請求書送付先住所	郵便番号 : 〒
	住 所 :
	(※建物名及び部屋番号までご記入願います。)

レンタルサービス利用申込書

下記内容に同意される方は口に✓を入れて下さい。

私は以下の事項を確認し、内容を理解した上で
レンタルサービスを申し込みます。
サービスに関する利用規約についての内容を確認し
同意します。

【サービスに関する利用規約】

1. 本サービスは入院費とは別のお支払いになります。
((株) パースジャパンとの契約になります。)
2. お申し込み後はご利用の有無に関わらず、利用開始日から終了日までの全日数分の料金が発生します。 ※終日不在日は除く。
3. 時間にかかわらず、開始日・終了日（入退院日）も料金が発生します。
4. コンビニ後払いサービスは、利用料金とは別に後払いサービス手数料240円（税込）を初回請求時に頂戴いたします。
5. コンビニ後払いサービスの請求書は、(株) キャッチボールもしくは(株) パースジャパンより発送されます。
6. 長期間（40日を超える入院）ご利用の場合は、入院中の場合も一旦ご請求書を発行する場合があります。
7. 当院が取得した個人情報、本サービス以外には利用いたしません。

(代理人にて利用料金をお支払い頂く場合は、こちらの用紙にご記入願います。)

PERSペイ 申込用紙

(病棟)

入院患者様情報	氏 名	氏 名 (フリガナ)
	ご連絡先	ご 自 宅 :
		携 帯 電 話 :
	生年月日	(西暦) 年 月 日
ご利用期間	開始日 令和 年 月 日から (終了日 令和 年 月 日まで)	
契約者様情報	氏 名	氏 名 (フリガナ)
	入院患者様とのご関係	同居人 ・ 親族等
	ご連絡先	ご 自 宅 :
		携 帯 番 号 :
請求書送付先住所	郵便番号 : 〒 住 所 : (建物名及び部屋番号までご記入願います。)	