

衣類・日用品・生活用品等のリース申込書

滝野川病院 御中

利用者氏名

申込者氏名 印 (続柄)

申込日 年 月 日

利用開始日 年 月 日

利用するリースセット等

セットの名前	1日の料金	申込み	
Aセット	216円	する	しない
Bセット	432円	する	しない
Cセット	648円	する	しない
日用品セット	130円	する	しない
タオルケット	215円	する	しない