

## ショールーム・センター見学お申込書

・見学をご希望の施設に○をつけてください

・(株)パルス パルス薬局桑園店 (ショールーム)

・手稲つむぎの杜 (普及推進センター)

・事業者名

・住所

・電話番号

 -  - 

・E-Mail

・ご担当者様の役職

・ご担当者様のお名前

・見学日時

・見学時間帯

・午前 (AM)      ・午後 (PM)

・人数

 名

・見学目的に○をつけてください

・センターの見学

・介護ロボットの見学・体験

・その他ご質問・ご要望

ご記入いただいたお客様の個人情報は、株式会社マルベリーの個人情報保護方針（プライバシーポリシー）で定められた保護方針によって守られます。裏面の個人情報保護方針をご確認ください。

個人情報の取り扱いに同意する