

医療従事者向けレンタルのご案内

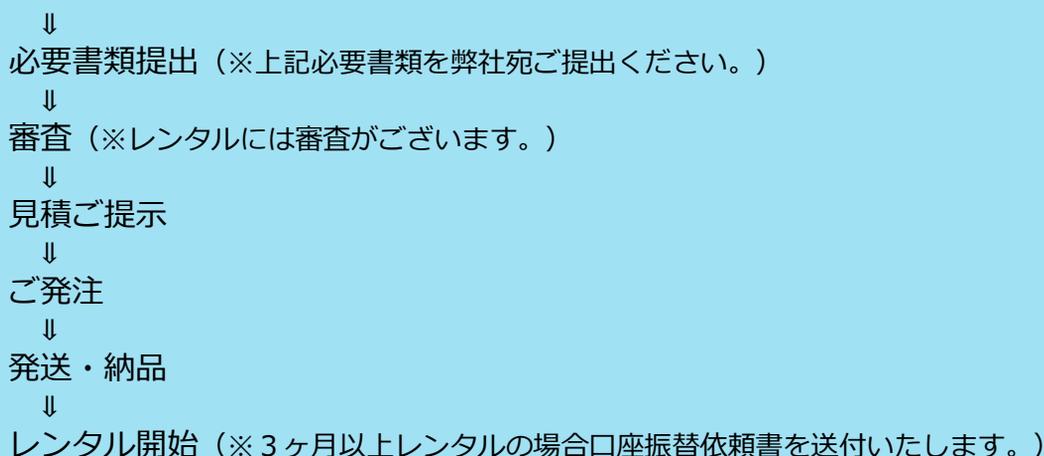
対象：医療系国家資格をお持ちの方

必要書類（写し）：資格免許
 運転免許証
 経歴書

条件：レンタル期間 3ヶ月以内/前払い
 レンタル期間 3ヶ月以上/3ヶ月分前払い
 ※4ヶ月目以降は口座振替



レンタルフロー：お見積り依頼



運送：ご納品 ヤマト運輸
 ご返却 ヤマト運輸（※納品時着払い伝票を同梱いたします。ご使用の上ご返却ください。）

必要書類・発注書送付先

テクノレント公式SNSご紹介

テクノレント株式会社

📍 東京都港区東新橋1-5-2 汐留シティセンター19F

👤 エンタープライズ営業本部
 営業開発部 営業開発課 医療・ヘルスケアG

☎ 03-6863-2709

✉ mhg@techno.co.jp

🌐 <https://www.techno.co.jp/>

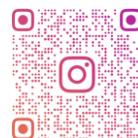
facebook

アカウント名：テクノレント株式会社
 ユーザー名：technorentnb
<https://www.facebook.com/technorentnb>



Instagram

アカウント名：テクノレント株式会社(公式)
 ユーザー名：technorent_nb
https://www.instagram.com/technorent_nb/



フォロー、いいね！お待ちしております★
 レンタル品のご使用感の発信も是非お願いいたします！