

# 医療従事者向けレンタルのご案内

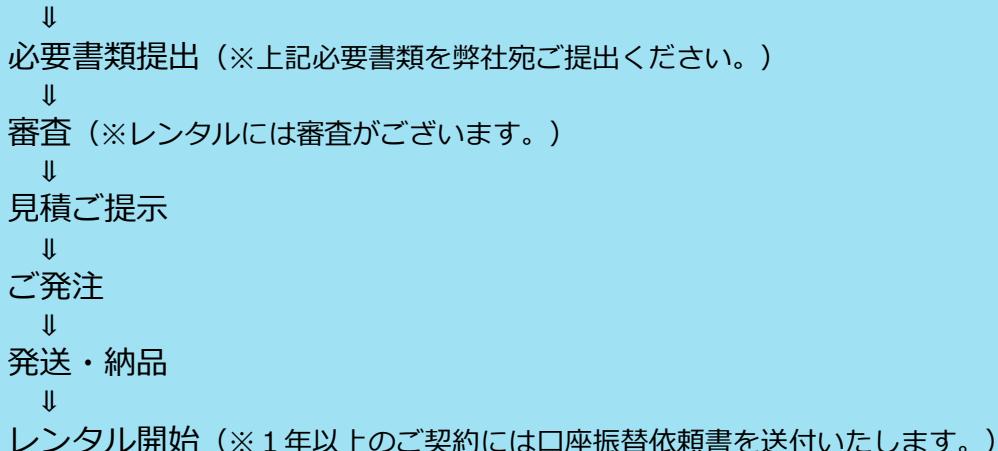
対象：医療系国家資格をお持ちの方

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ヶ月目以降は月払い



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

※契約期間1年未満：納品時同梱の着払い伝票にてご返却ください。

※契約期間1年以上：ご希望日確認の上、引取りに伺います。

## 必要書類・発注書送付先

### 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

👤 ソリューション営業本部  
RP・開発営業部

📞 03-6863-2709

✉️ mhg@techno.co.jp

🌐 <https://www.techno.co.jp/>

## テクノレント公式SNSご紹介

### 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/](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！