

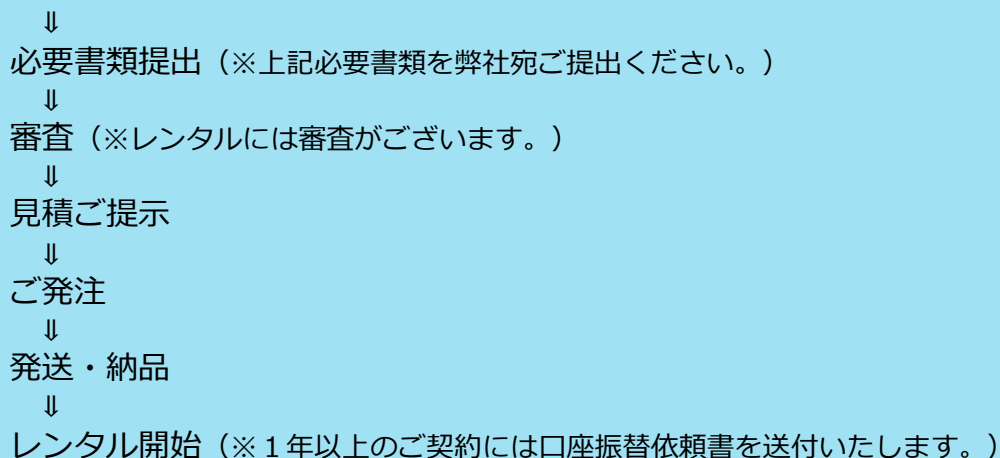
医療従事者向けレンタルのご案内

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

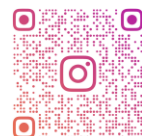
facebook

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/



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！