

NO. _____

「アイ・ドラゴン4」設置希望者紹介カード

公益社団法人 大阪聴力障害者協会 宛 送付先 FAX (06) -6748-0383

希望者様にこの紹介カードを認定NPO障害者放送通信機構へ紹介しアイ・ドラゴン販売店から見積書が届くことにご承諾を得ている

※ご紹介いただいたご希望者様の個人情報はアイ・ドラゴン4の設置以外には使用いたしません。

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【ご希望者の情報】

ふりがな			
お名前			
住 所	〒	—	(マンション名もご記入ください) () 号室
FAX番号	()	—	
電話番号	()	—	
E-Mailアドレス			

【インターネット環境】

インターネットの環境がある	ある	ない	わからない
---------------	----	----	-------

備 考

--

【ご紹介団体の情報】

ご紹介加盟団体名	公益社団法人 大阪聴力障害者協会	ご担当者名	
FAX	06-6748-0383	電話番号	06-6748-0380
メールアドレス			