クリニック様限定　202207002
リモート血液検査 ご試供キャンペーン

FAX をされる場合は、
送信面をご確認ください

本用紙の記入欄に情報をご記入の上 **0282-28-1304** まで FAX をお願いいたします。

注意事項

【個人情報の取り扱い（利用目的）について】

株式会社ウィズネット (以下「当社」という。）は、「郵送型血液検査」(以下「検査」という。) の実施のために、試供品の検査キット申込者 (以下「利用者」という。）から取得した個人情報の利用目的および利用方法等を、以下の通りとします。

①当社は、検査キット申込の際に取得した個人情報を、利用者へのご案内 (DEMECAL 血液検査キット発送等) のために利用します。

②検査は、DEMECAL 血液検査サービス開発元の株式会社リージャーが実施します。

□ 同意する　＊チェックをお願いいたします。

- お申込みは１法人様１回限りでお願いいたします。お申込みが重複していた場合はお一つのみ試供品を送付いたします。
- 本原紙は試供品が届くまで保管しておいてください。
- お申込み後１週間前後で、検査キットを普通郵便にてお届けいたします。

【申込締切】2022 年 10 月 31 日 (月) お申込み分まで有効です

お申込み日　2022　年　　月　　日

クリニック様名	
ご担当者名	
検査キット送付先	〒　　ー　　都・道 府・県
	建物名・棟・番号までご記入ください
電話番号	(　　)
メールアドレス（任意）	
商品名	生活習慣病 + 糖尿病セルフチェック （1 個）
貴クリニックの診療内容	

お問合せ先

【デメカル正規販売代理店】https://www.wiznet.jp/
株式会社ウィズネット 〒328-0011 栃木県栃木市大宮町 2628-3
TEL:**0282-28-7756** (お問合せ時間 10：00～16：00 平日のみ)
メールでのお問合せ先：info_health@wiznet.jp