

平成 30 年 9 月吉日

臨床水素治療研究会
会員各位

一般社団法人 臨床水素治療研究会 事務局
TEL:03-3221-6313

第六回水素点滴講習会 開催のご案内

拝啓

時下、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、「第六回水素点滴講習会」を、下記のとおりで開催させていただきます。

当日は、少数（定員 5 名）での開催を予定しております。

ご不明な点等ございましたら、当研究会事務局までお問合せ頂きますようお願い申し上げます。

本講習会につきましては、キャニスター（水素供給器）のレンタル契約を頂ける会員様を対象とさせていただきます。

敬具

記

① 講習会の開催日時につきまして

平成 30 年 11 月 18 日（日）受付開始 12:30／講習会 13:00～17:00（予定）

② 講習会の開催場所につきまして

名称：一般社団法人臨床水素治療研究会

住所：東京都千代田区麹町 6-6-1 長尾ビル 7F

TEL：03-3221-6313

③ 申込方法につきまして

別紙「第六回 水素点滴講習会 参加申込書」をご記入の上、FAX にてお申し込みください。

送信先：一般社団法人臨床水素治療研究会

FAX 番号：03-3230-0302

④ 申込締切日につきまして

平成 30 年 11 月 2 日（金）

※先着順となります。定員に達した時点でお申し込みを終了させていただきます。



一般社団法人 臨床水素治療研究会

⑤ 水素供給器（キャニスター）レンタル料につきまして

レンタル料：60,000 円（税別）／月々 ※64,800 円（税込）

※初回お支払い時は 12 月、1 月分として 90,000 円（税別）※97,200 円（税込）となります。

※12 月分は 15 日間の計算となります。

※水素ガスの充填費用は 1 回 20,000 円（税込・送料込）となります。

⑥ 導入初期費用のお振込につきまして

※各お振込み手数料はご負担頂きたくお願い申し上げます。

◇講習会参加費用

支払期限：平成 30 年 11 月 9 日（金）

合計金額：162,000 円（税込）

◇初回レンタル費用（12 月半月分 + 1 月分）+ 付属品ご購入代金

支払期限：平成 30 年 11 月 22 日（金）

レンタル料：97,200 円（税込） + 付属品代金：301,320 円

合計金額：398,520 円（税込）

⑦ お振込先につきまして

楽天銀行 第二営業支店（2 5 2）

普通 7 3 1 6 8 1 5

シヤ）リンショウスイソチリョウケンキュウカイ

⑧ 水素供給器（キャニスター）のレンタル契約及びお引落手続き（2 月分以降）につきまして

◇水素点滴講習会終了後にご契約書と金融機関振替依頼書を発送致します。

◇契約書と金融機関振替依頼書に記名押印いただき当研究会までご返送下さい。

※金融機関振替依頼書は金融機関届け出印にて押印をお願い致します。

◇製本した契約書 1 部を発送させていただきます。

⑨ 水素供給器（キャニスター）のご納品につきまして

◇ご契約書及び金融機関振替依頼書のご返送と、備品購入代金のご入金確認が完了次第キャニスターセット一式を発送させていただきます。

※レンタル開始日は 12 月 16 日となりますがお手続き完了次第ご納品が可能で御座います。

ご不明な点やご質問が御座いましたら、お手数ではございますが、当研究会までご連絡を頂けましたら幸いです。

今後とも何卒、宜しくお願い申し上げます。

以 上

