**愛恩佳居家安全空氣品質**

**到府檢測報名表**

請惠予填寫下表完畢後，以傳真或電子郵件回傳，客服人員收到後會主動與您聯絡並安排檢測時間。

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** |  |
| **連絡電話** |  |
| **通訊地址** |  |
| **E-mail** |  |
| **活動辦法：**  **一、下載報名表，填妥後回傳至客服信箱或傳真至愛恩佳。**  **二、每個月檢測名額：10名。**  **三、測量費用每次6,000元。**  **四、檢測費用於當日檢測完畢繳交。**  **五、活動現正優惠每次2,000元。**  **六、報名檢測活動之檢測費用可折抵愛恩佳醫療級空氣清淨機系列產品。**  **七、舊台中市以外之縣市交通費另計。**  **八、醫療院所、公司行號檢測費用另計。**  **九、此活動至2014年4月30日止 。** | |
| **愛恩佳聯絡方式：**  **客服信箱：**[allenpai7@gmail.com](mailto:allenpai7@gmail.com)  **傳真：04-2205-3360**  **電話：04-2205-3360**  **地址：403 台中市西區中山路498號2樓**  **網址：**<http://www.injmedicalcare.com.tw/>  **facebook：https://www.facebook.com/injmedicalcare.com.tw** | |