**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**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** |