# クリニックの 「**閉院事務手続き」**で お困りごとはありませんか?



### ~こんなお困りごとはありませんか?~

急な事情で診療ができなくなり、 <mark>閉院の手続き、医療機器の処分</mark>を手伝って ほしい・・・ いつかは来る閉院に向けた不安がある。 <mark>家族は経営にはノータッチ</mark>で誰に頼めば いいんだろう・・・



## ~シャープファイナンスにご相談ください!!~



《《窓口一本化!!》複数の業者への問い合わせが不要に。 《豊富なサービスメニュー!!》ドクター、ご家族の負担を軽減。 《任せて安心!!》経験豊富な弊社の提携先をご紹介。

クリニックを閉院する時は、法令により定められた手続きがたくさんあります。 特に医療機器、医療用廃棄物の処分は注意が必要。信頼できる業者に依頼しましょう。

サービスメニュー 例

行政への手続き支援 (各廃止書類の届け出)

文書保管アドバイス

金融機関・リース会社への解約・返済手続き支援

医療機器買取·処分

不用品・残置物の処分

相続コンサル

··· and more

裏面に必要事項をご記入のうえ、ご相談ください。

シャープファイナンス株式会社 TEL 03-5275-2865 シャープファイナンスの ドクター向け経営課題解決サイト

医療 (medical) と生きる人々 (LIVES) が、 生の情報 (LIVES) でつながる。

**m**edical LIVES



#### 各都道府県の県庁所在地周辺エリア

※対象エリア外でも、ケースバイケースにてご相談ください。 ※

## 紹介依頼書

(兼 個人情報の第三者提供に関する同意書)

私はシャープファイナンス株式会社に対し、下記目的の為、下記記載の紹介企業のいずれか、または複数社への紹介を依頼します。 電子メールによりデータ(※1)提供することに同意します。(※1 パスワード付きの電子データ)

紹介企業		株式会社 F U J I T A コーユーレンティア株式会社 株式会社ボンドジャパン		
紹介の目的		医療機器等の買取、不用品等の廃棄業務の相談 および作業依頼		
記入日※				
対象となる機器等※		商品名	メーカー	
<ul><li>・お分かりになる範囲でご記入ください</li><li>・可能であれば物件写真を添付ください</li><li>・多岐にわたる場合は一覧表などを ご用意ください</li></ul>		型式	年式	
		設置 場所		
お申込者さま	医療機関名※			
	所在地※			
連絡可能日時	指定日			
	指定曜日			
	時間帯			
	連絡先電話番号 (携帯可)※			
	メールアドレス※			
	ご担当者さま※	(役職)	(氏名)	
確認事項		紹介依頼にあたり、以下について確認しました。 ・シャープファイナンスは紹介企業への紹介業務のみを行う。 また所在地、相談内容により複数社に要請する場合あるがあること。 ・紹介企業との商談については自己の判断と責任をもって行うこと。 ・万一、紹介企業との間での紛争、もしくはこれに類する事態が 発生した場合は当事者間で解決すること。		

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、提携先企業である株式会社FUJITA、コーユーレンティア株式会社、株式会社ボンドジャパンが提供する医療機器の 買取、不用品の処分等のサービス利用の為、同社に提供します。尚、具体的なご商談は、提携先企業が行います。また、その他のサービスについては、 提携企業をご紹介いたします。

上記とは別に、今後弊社にて開催される各種イベント、セミナーのご案内・サービス等の情報提供(電子メールによる提供を含む)のために利用させて頂く場合がございます。ご案内が不要なお客さまは、下記窓口にご連絡を頂ければ、電子メール・DMなどの送信・発送を中止いたします。

その他弊社の個人情報の詳細な取扱いにつきましては、プライシー・ポリシーをご確認ください。

(詳しくはこちら) <a href="https://www.f-sfc.co.jp/privacy/">https://www.f-sfc.co.jp/privacy/</a>

【本件にかかる弊社個人情報に関するお問合わせ窓口】

シャープファイナンス株式会社 医療マーケット企画部 03-5275-2865