

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

本日のご案内

日頃より工事のご依頼をしてくださり、ありがとうございます。本日は、次の目的でお伺いさせていただきましたので、ご確認ください。

◎お買い上げ製品・住宅の点検

◎オール電化製品・太陽光発電システム・蓄電池
リフォーム(塗装, 葺き替え, 水廻り, 床下, 外構 等)の宣伝
(ご希望の方は、弊社が工事を請け負います。)

お客様宅で営業活動をする時は、目的を告げる事が「特定商取引に関する法律」により、義務付けられています。当社も、経済産業省のガイドラインに沿った営業活動をしております。

無理なお勧めは致しませんのでご安心ください。

もし、食い違い等がございましたら、下記お客様相談センター宛にご連絡ください。

メッド コミュニケーションズ 株式会社

お客様相談センター

0120-111-321

「受付：24時間 365日対応」

メールアドレス：info@med-com.jp

お客様に、訪問した目的をより理解をしていただくために、上記チラシを手渡し、丁寧に説明します。

ご了承いただいたお客様のみ、営業活動を行います。

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

お客様控え

契約内容 確認書

メッドコミュニケーションズ 株式会社 は、経済産業省の「特定商取引に関する法律」を遵守し、法令に沿った営業活動を行っております。

今回の売買契約は、次の確認事項をメッドコミュニケーションズ 株式会社 がご契約者様に説明し、又ご契約者様は全てを理解し、納得して締結した契約であり、双方確認の為、本書面をメッドコミュニケーションズ 株式会社 と、ご契約者様で各一通ずつ保管する事とする。

《共通》

1. 会社名及びオール電化製品、太陽光発電システム、蓄電池の宣伝・販売の説明を受け、勧誘を受ける意思の確認が行われた上で勧誘を受けました。又、断っているにもかかわらず、勧誘を続ける行為はありませんでした。 【はい ・ いいえ】
2. 弊社が行ったランニングコスト、発電量、蓄電量の試算の提示につきましては、お客様の使用状況によって弊社が提示した金額と異なる場合がありますのでご了承ください。 【はい ・ いいえ】
3. 購入にあたり、商品の販売価格・分割手数料金額・総支払額・月々の支払額・支払期間の説明を全て聞きました。 【はい ・ いいえ】
4. クーリング・オフ(8日間無条件解約)の説明を受け、有効期限も確認をしました。 【はい ・ いいえ】
5. 今回の契約は、売買契約だということの説明を受け、個人の意志で購入を決めました。契約にかかわるサービス内容は、契約書の特記事項欄に記載されていることを確認しました。 【はい ・ いいえ】

《太陽光発電システム》

6. 落雷事故における損害に関しては、当社は一切責任を負わないことの説明を受けました。 【はい ・ いいえ】

《蓄電池》

7. 万一の停電時、電気の使用可能範囲の説明を受けました。 【はい ・ いいえ】
8. バッテリーの蓄電能力は、時間の経過や使用状況に伴い低下します。蓄電能力の低下は、本来の特性であり故障ではないことを確認しました。 【はい ・ いいえ】
9. ベースメーカーなどを使用している方は、誤作動する恐れがあるので製品に近づかないでください。その他、注意事項の説明を受けました。 【はい ・ いいえ】

メッドコミュニケーションズ 株式会社

本社所在地 東京都港区高輪3-26-33
〒108-0074 京急第10ビル9F

MED Communications®

お客様相談センター

0120-111-321

メールアドレス : info@med-com.jp

平成 年 月 日 ()

ご契約者様署名欄 印

販売担当支店 支店

販売担当者氏名 印

契約に至った場合、「契約内容確認」の取り組みを実施しており、契約に関する重要な項目を、お客様と一緒に再度確認します。

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

①お客様控え

工事仮申込書

申込日	平成 年 月 日 ()
フリガナ 申込者名	⑤
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	
電話番号	- -

工事契約の仮申込にあたり、以下の事項についてご留意の上、確認欄に仮申込者ご本人権がチェックをするようお願いいたします。

重要事項欄	確認欄
工事を仮申込するにあたり、工事内容を十分に理解し、見積書などの書類の内容も確認しました。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
できるだけ資産価値を低下させずに、いつまでも安心かつ、快適に住むため、工事の必要性が高いと判断しました。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
不安を煽り、工事を急がせるような行為は、ありませんでした。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
現在、私は認知症やアルツハイマー病を患っていません。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
現段階では仮申込ですが、契約に至った場合、契約に基づく代金の支払いを、生活に支障なく行うことができます。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
契約にあたり、親族もしくはヘルパーさんの同意が必要な場合は、締結する前に賛同を得ることを約します。	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

※上記の当該者から反対された方、また本書に「いいえ」をチェックされた方は、契約ができません。

次回確認電話日時	平成 年 月 日 () :
----------	----------------

MED Communications®
メッドコミュニケーションズ 株式会社

受付窓口
(4時～16時受付)

0120-111-321

事業所	
担当	⑤

ご高齢のお客様が契約をされる場合、即契約ではなく、受付（仮申込）だけ行い、お客様が冷静な判断ができるように、契約する前に冷却期間を1週間設けます。

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

同意書

MED Communications 株式会社
代表取締役 佐々木 洋寧 殿

私は、契約者の_____邸において住宅リフォーム
工事及びその他の工事を行うことについて、下記の事項を同意の上、本
契約を認めます。

記

1. 契約者本人が、本契約に係る全ての説明を受けていることを確認
しました。個人の意志で契約を決めたことに対して、私も納得し賛同
しています。
2. 契約者本人は、本契約の内容を十分に理解しており、又、本契約に
基づく代金の支払を、生活に支障なく行うことができることを確認
します。
3. 契約者本人が、本契約に係る工事内容の説明を受けていることを確
認しました。私も当該内容に対して納得しており、一切の工事を貴
社に依頼します。

上記の内容で同意しました。

平成 年 月 日

住所 _____

同意者
(続柄:)

氏名 _____ 印

また、ご高齢のお客様が契約をされる場合、ご家族の方
にも同様に契約にかかわる説明をします。

ご納得いただいてから、契約を交わします。

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

**解約・苦情の際には
必ずお電話ください。**

**メッドコミュニケーションズ株式会社
>>解約専用窓口<<**

0120-793-940

**【当社は下記の場合、解約を受け付けています。】
工事日の3日前まで**

※部品材料の仕入れ及び施工人員の確保により、上記解約期間を
当社解約規定として定めておりますので、クーリング・オフ
(8日間無条件解約)期間経過後であっても解約は承ります。

メールでの質問に関しても即日回答いたします。
メールアドレス: info@med-com.jp

迅速に対応させていただきますので
気軽にご相談下さい。

解約専用窓口受付時間 24時間 365日対応

契約内容によっては、クーリング・オフ期間経過後で
あっても、一定期間は無条件で解約を受け付けます。

会社の「想い」を実現する

私たちの取り組み

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®

MED Communications®



また、「クーリング・オフのやり方」のチラシや「クーリング・オフハガキ」を、すぐ解約が行えるように、ご契約者に渡します。