

ご試用デモ機 貸出依頼書

この度は、弊社製品のご購入をご検討頂きまして誠にありがとうございます。
 下記のデモ機貸出規則に同意の上、お客様記入欄に必要事項をご記入頂き、FAXにてご返信下さい。
 FAX 及び e-mail での連絡ができない方への貸出は致しかねます。
 お貸出は個人を除く、法人・教育機関・研究機関・団体などが対象です。

FAX: 072-620-2003

ご記入日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

お客様ご記入欄

弊社回答欄

ご希望機種	LANマルチプレクサ 4:1 LRY仕様 LNx-209	出荷予定日: 下記日程にてお貸出しいたします
ご希望期間	~	~
<input checked="" type="checkbox"/> LAN切替ボックスのお貸出しをご希望の方は下記にチェックをいれて下さい <input type="checkbox"/> ACC-044 LAN切替ボックス		
貴社名		
部署		
ご担当者名		
ご住所	〒	
TEL		
FAX		
e-mail		
使用目的		

デモ機貸出規則

デモ機管理番号:

下記に同意の上お申し込み下さい。

1. ご試用期間は発送日・返却受入日を含み最長15日間とします
2. デモ機を第三者に再貸出することはお断りします
3. 15日間以上ご希望される方は、別途ご連絡下さい
4. 延長をご希望の場合は、貸出期間終了前にご連絡下さい
5. お客様の不備により破損された場合は、修理費用を頂きます
6. デモ機の分解、改造は固くお断りします
7. 弊社送付のアンケートに簡単な評価結果をご記載下さい
8. ご返却の際の送料は貴方にてご負担下さい

以上貸出規則に同意致します。

受付印

返却先

〒567-0034
 大阪府茨木市中穂積1-2-10 茨木ビル2F
 有限会社ヒューマンデータ
 TEL:072-620-2002 FAX:072-620-2003

ご署名 _____ 印
手書きをお願いいたします