

# 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	パラレル/USB変換器 USB-006	出荷予定日: 下記日程にてお貸出いたします
ご希望期間	~	~
<input checked="" type="checkbox"/> 変換アダプタ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"/> USB-006-CA4 セントロニクス変換アダプタM型 ※ USB-006-CA5 は販売を終了いたしました。必要な方は[USB-301]のデモ機をご利用下さい。		
貴社名		
部署		
ご担当者名		
ご住所	〒	
TEL		
FAX		
e-mail		
使用目的		
USB-006はソフトウェアのライセンスを管理するためのキーやドングルを接続しても動作いたしません。 場合によって、キーやドングルまたはUSB-006が破損する可能性があります。		
接続予定機器 メーカー・型番	機器:	
	PC:	OS:

## 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. 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
7. ご返却の際の送料は貴方にてご負担下さい

受付印

以上貸出規則に同意致します。

ご署名 \_\_\_\_\_ 印  
手書きでお願いいたします

## 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