

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下さい。FAX 及び e-mail での連絡ができない方への貸出はいたしかねます。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

ご使用予定のUSB2.0通信速度 <input type="checkbox"/> Low Speed <input type="checkbox"/> Full Speed <input type="checkbox"/> High Speed		受付印
ご希望機種	USB2.0 Low/Full Speed <input type="checkbox"/> USB-029L: USBアイソレータ(コンパクト)	出荷予定日
	USB2.0 Low/Full/High Speed <input type="checkbox"/> USB2.0アイソレータ(コンパクト)2種 ①USB-029L2: USB2.0 アイソレータ(コンパクト) ②USB-029L2-5K: USB2.0 アイソレータ・高耐圧絶縁(コンパクト)	
	ご希望期間 _____ ~ _____	
貴社名		
部署		
ご担当者名		
ご住所	〒 _____	
TEL		
FAX		
e-mail		
使用目的		
接続予定機器 メーカー・型番	PC 【メーカー】 _____ 【型番】 _____	
	機器 【メーカー】 _____ 【型番】 _____	

※ デモ機が破損する可能性のあるような、ノイズ試験でのご評価はお控え下さい。

デモ機貸出規則

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。

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

弊社使用欄
デモ機管理番号: _____
シリアル番号: _____

ご署名 _____ 印 _____
手書きでお願いいたします