

# 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。

**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  | USBマルチプレクサ 8:1<br>USB-201 | 出荷予定日:<br>下記日程にてお貸出しいたします |
| 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   |                           |                           |

**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

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 ジブラルタ生命茨木ビル2F  
 有限会社ヒューマンデータ  
 TEL:072-620-2002 FAX:072-620-2003

ご署名  
 手書きでお願いいたします

印