

## 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	<input type="checkbox"/> <b>USB-403-W32T : 絶縁型 USB 入出力モジュール (32W/32T)</b> 32点フォトカプラ絶縁入力 + 32点フォトカプラ絶縁オープンコレクタ出力	受付印	
	<input type="checkbox"/> <b>USB-403-W16R : 絶縁型 USB 入出力モジュール (32W/16R)</b> 32点フォトカプラ絶縁入力 + 16点リレー出力		
	<input type="checkbox"/> <b>USB-403-D16R : 絶縁型 USB 入出力モジュール (32D/16R)</b> 32点無電圧(ドライ接点)入力 + 16点リレー出力		
	<input type="checkbox"/> <b>USB-403-16R : 絶縁型 USB リレー出力モジュール (16R)</b> 16点リレー出力	出荷予定日	
ご希望期間	~	~ 迄お貸出しいたします	/
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. 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。

**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

<b>弊社使用欄</b>
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