

20 年 月 日

株式会社サードウェーブ 行
(FAX : 052-563-3161)

ご住所： 〒

TEL :

FAX:

会社・団体名

支店・部署名 :

ご依頼者名 :

デモ機貸出【申込書】

動作検証及び評価の目的で、下記のとおり機器の貸出を申し込みます。

記

貸出希望製品

製品型番	台数

送付先が上記所在地と異なる場合

[送付先]ご住所： 〒

[送付先]TEL :

[送付先]会社・団体名

[送付先]受領者名 :

動作検証内容

希望到着日 ※貸出期間は最大1週間です

20 年 月 日

弊社からのお願い、および注意事項

- ・検証の内容および結果について、レポートの提出をお願いいたします。
- ・返却に関わる送料については、お客様側にてご負担願います。
- ・動作保証外の使用方法等による破損、内容物の紛失が生じた場合には、実費をご負担いただくこともありますので、ご理解ください。

以上