

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 :

ご担当者名 :

## 機器評価【レポート】

機器評価の内容、及び結果は下記のとおりです。

### 記

#### 貸出製品

製品型番	台数

#### 貸出期間（実績）

20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

#### 動作検証内容評価の内容、および結果

以上

※誠にお手数ですが、内容をご記入の上、評価機と同梱、またはFAX・メールにて返送お願いいたします。