

無料貸出サービス申込書

年 月 日

下記太枠内にご記入後、FAX願います。

お客様コードNo.							
-----------	--	--	--	--	--	--	--

会社名		部署名	
役職		E-mail	
ふりがな		電話番号	() -
お名前		FAX	() -
住所	〒		
備考			

・貸出期間は2週間です。ご延長が必要な場合にはご相談ください。

貸出希望製品

No.	品名	型名	取説付き	貸出希望日*	貸出機番号等
1			<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>		
ご利用になる目的、用途					

- ・* 貸出状況によりご希望の日程に添えない場合がありますが予めご了承ください。
- ・回答には2日程度かかる場合があります。
- ・回答が2日以上無い場合はFAX送受信異常の可能性があるので下記までご連絡ください。
営業部システムサポートG TEL. (042) 664-5382

メレック回答欄

	No.
	年月日
	担当