

貸出申込書

	商品名	数量	備考
1			
2			
3			

貴社名		部署名	
貴社住所 〒		TEL: FAX:	
ふりがな お名前	印	E-mail	

※お名前は必ずフルネームでご記入下さい。

【お届け先】 お届け先を別途ご希望の方は下記にご記入下さい。

貴社名		部署名	
貴社住所 〒		TEL: FAX:	
ふりがな お名前	印	E-mail	

【さしつかえの無い範囲でシステムの構成を教えてください。】



- 太陽光発電
 シーケンサ
 監視カメラ制御
 バーコードリーダー
 オーディオ機器
 その他

【採用になった場合の購入予定台数を教えてください。】

_____ 台のみ or _____ 台/月 or _____ 台/年

【お試し条件】

1. お試し期間は原則として2週間迄とさせていただきます。期間を超える場合には必ずご連絡下さい。
 2. 製品の取扱いには万全のご注意を頂き、テスト終了後は製品及び付属品の速やかな返品をお願いします。
 3. 返却された製品に破損・付属品の欠品等が生じている場合は、修理代等を請求させて頂く事があります。
 4. 送料は往復共にお客様の負担とさせていただきます。
- 往きの送料は、着払いとなりますのであらかじめご了承下さい。

【受付窓口】 システムサコム工業株式会社
 〒130-0026 東京都墨田区両国 1-12-10 カネオカビル 6階
 TEL : 03-6659-9261 **FAX : 03-6659-9264**

【弊社記入欄】

貸出日	貸出期間	返却日
/ /	～	/ /