

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	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	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. 返却された製品に傷・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。着払いでの発送となりますので予めご了承下さい。

【受付・返却窓口】 システムサコム工業株式会社 貸出担当
 〒130-0021 東京都墨田区緑 1-22-5 州ビル4階
 TEL : 03-6659-9261 **FAX : 03-6659-9264**

【弊社記入欄】

貸出日	貸出期間	返却日
/ /	~	/ /