

## 卓上除振台 PJシリーズ デモ機貸出申込書

## デモ機貸出条件

- 1 不注意により損害が生じた場合弁償をお願いします。
- 2 当該商品を除振効果のご確認以外に使用しないでください。
- 3 お客様の押印は必ずお願いいたします。
- 4 貸出期間は1週間となります。(ご延長の場合は12500円/週の延長料金が発生いたします)
- 5 送料はお客様にてご負担ください。

※こちらでご記入いただきましたお客様に関する個人情報、当社からのメール・電話などでのご連絡に使用いたします。それ以外の目的で利用することは一切ありません。

- ・ 貸出日程など詳細につきましては、担当者からご連絡します。
- ・ デモ機台数の都合などにより、期間をご希望にそえない場合があります。

## お客様ご記入欄

|                 |       |       |   |     |        |
|-----------------|-------|-------|---|-----|--------|
| ・申込日            | 年     | 月     | 日 |     |        |
| ・デモ機 希望貸出期間     | 年     | 月     | 日 | ～   | 月 日    |
| ・デモ機型式          | _____ |       |   |     |        |
| ・搭載機器           | _____ |       |   |     |        |
| 名称              | _____ |       |   |     | メーカー   |
| 型番              | _____ |       |   |     | 重量(実測) |
| ★重量は正確に記入してください |       |       |   |     |        |
| ・お客様名(送り先)      | _____ |       |   |     |        |
| 会社名             | _____ |       |   | 部署名 |        |
| 氏名              | _____ |       |   |     | 印      |
| 〒               | TEL   | _____ |   |     | FAX    |
| 住所              | _____ |       |   |     |        |
| e-mail          | _____ |       |   |     |        |

## (ユニロック記入欄)

|         |               |
|---------|---------------|
| デモ機S/N: | _____         |
| 貸出期間:   | _____ ～ _____ |
| 発送日:    | _____         |
| ご返却日:   | _____         |
| 管理番号:   | _____         |

担当者:

デモ機返却先

〒194-0215 町田市小山ヶ丘2-2-5-13 まちだテクノパーク  
株式会社ユニロック宛 TEL:042-798-5090