

デモ機貸出申請書 FAX:050-3142-9540

貸出期間は最長2週間とします。「お客様ご記入欄」にご記入・押印のうえ、FAXください。デモ機確認後、弊社担当者より、貸出可能日など、ご連絡させていただきます。

元払いデモ機返却先：有限会社マイツール（千葉県柏市松ヶ崎1210-58）
電話：04-7145-7954 FAX:050-3142-9540

デモ機貸出申請書

お客様ご記入欄 申請日： 年 月 日

貸出希望商品：マイカット CN6003F

ご希望貸出期間： 年 月 日～ 年 月 日まで(2週間以内)

貴社名： 社印
部署名：
ご担当者名：
電話番号： FAX番号：
〒 ご住所：

送り先（送り先が上記と異なる場合のみご記入ください）

貴社名： 社印
部署名：
ご担当者名：
電話番号： FAX番号：
〒 ご住所：

備考：