

＜ デモ機お貸出し申込書 ＞

カートン光学（株） 行 (FAX：042-816-5070)

1. お貸出し品の申し込み方法

ご購入前に貸出品による動作の確認ができます。貸出は無料です。
 本紙、貸出申込書の太枠内にご記入後、042-816-5070までFAXして下さい。
 貸出品の準備が整い次第、弊社より発送致します。

2. お貸出し規定

- ① 貸出品は、そのまま購入することはできません。
- ② 貸出申込書にご記入いただいた用途以外での使用はご遠慮下さい。
- ③ 貸出品の異常を発見した場合、デモ機到着後2営業日以内に弊社まで連絡をお願いします。
- ④ 貸出期限の延長を希望される場合は、必ず事前に弊社までご連絡下さい。
 弊社に無断で貸出期限を超過された場合、相当する金額を請求させていただきます。
 又、弊社に返却される際に部品が不足した場合や、製品に不具合等があった場合にも、相当する金額を請求させていただきます。
 必ず、貸出品は到着時と同じ状態での返却をお願いします。
- ⑤ ご返却の際の宅配運賃は、お客様のご負担となります。
 弊社へ運賃請求がされた場合には、相当する金額を請求させていただきます。
- ⑥ 貸出品の在庫状況により、ご希望の貸出期間や貸出品に添えない場合があります。
- ⑦ 貸出は法人様に限定させていただきます。また、商社様が貸出しのお申込みくださる場合、お使い頂くユーザー様名をご明記下さい。
 「貸出規定」をお読みいただいた上、貸出規定に同意の捺印をお願いします。
 同意の捺印がない場合には、お貸出をお断りさせていただく場合があります。
- ⑧ 貸出期間は7日間を目安として下さい。
 7日以上のお貸出を希望される場合は、事前に弊社までご相談下さい。

3. お貸出しについての問い合わせ先

カートン光学株式会社 TEL：042-816-5007 (受付時間 9:00～12:00 13:00～17:00 土日祝を除く)
 FAX：042-816-5070
 E-mail：kokunai@carton-opt.co.jp

4. 下記の申込書に社判を捺印後、太枠内をご記入の上、弊社までFAXをお願い致します。

※お申込日は、忘れずにご記入願います。

※所在地は、ビル名もご記入下さい。

お申込日： 年 月 日

■ 貸出し申込書ご記入欄		上記貸出し規定に同意致します。			社判
お申込者	会社名	フリガナ		ご担当者名	
	所在地	〒 -			
	TEL	-	-	FAX	-
ご送付先	会社名	フリガナ		ご担当者名	
	所在地	〒 -			
	TEL	-	-	FAX	-
使用用途		1. 購入前の評価のため		2. その他(理由:)	
	希望品番	品名		数量	出荷 返却
記入例	MS5732	SPZ-50ILM		1	(この欄は弊社記入)
	1				
	2				
	3				
	4				