

デモ機貸出依頼書

年 月 日

エスペックミック株式会社

大阪オフィス／アグリシステム事業部
〒530-8550 大阪市北区天神橋 3-5-6
Tel : 06-6358-4855 Fax : 06-6358-4856

担当 :

様

Tel: Fax:

お世話になります。この度はデモ機のご依頼を頂き、ありがとうございます。

お手数ですが、必要事項をご記入の上ご返信をお願い致します。

ご不明な点などございましたら、何なりとお問合せ下さい。今後ともよろしくお願い申し上げます。

●ご依頼品

製品型式	
------	--

●ご依頼元

会社名	
ご部署	
ご担当者	
ご住所	〒
T E L	F A X

●送付先

会社名	
ご部署	
ご担当者	
ご住所	〒
T E L	F A X

●貸出期間

貸出希望日	年 月 日	～	年 月 日
-------	-------	---	-------

※期限は2週間を限度とさせていただきます。

●その他

備考	
----	--