

# 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： \_\_\_\_\_

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

- 貴社  
 ご依頼元  
 その他

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	
----	--