

デモ機貸出依頼書

エグザイアー製品用

(ガン & チューブ / エグザイアーシリーズ)

FAX 送信先 **03-3582-4463**

(株) ブローバック

行

お申込日

年

月

日

下記内容にてエグザイアー製品をテスト使用したく、
デモ機の貸出しを依頼いたします。
取り扱いには万全の注意を払い、
使用期間を厳守し、期日までに返却いたします。

貴社名(代理店)

部署名

ご署名

印

エグザイアー製品のデモ機貸し出し期間は、**1週間程度**です。

デモ機の送付は、ご使用期間に合わせて出荷いたします。事前に在庫の確認をお願いします。

ご返却は、お貸した状態にてお願いします。

お申し込み内容

	品名	機種	数量
製品名	①		
	バルブ、カブラ付き		
納入場所	会社名	ご担当者名	
	部署名		
	TEL.	E-mail	
	住所 〒		
使用場所	会社名 (納入場所と同じ場合は同上)		
使用目的			
使用期間	月 日 ~ 月 日	返却予定日	月 日

<デモ機返却先>

(株) ブローバック 中山 宛

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-1-20-107

TEL.03-3586-6341