

デモ機貸し出し依頼書

新東科学株式会社 営業部宛

年 月 日

社名			
部署			
氏名			
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
貸出希望機種名			
貸出希望日	第一希望 月 日	第二希望 月 日	第三希望 月 日
使用用途、目的（対象材質・物質、使用方法など） *必ずご記入ください			
その他（直送先、ユーザー様情報はこちらにご記入ください）			

必ずお読みの上、同意した場合はチェックを記入してください。 下記規約に同意します

利用者は、当該貸出品を細心の注意をもって取り扱いを行い、貸出品の内外部とも改ざん、改造、分解などを行ってはならない。
貸出品が機能損傷、重大なキズ、汚れ等の損傷が判明した場合には、利用者は損害賠償金を当社に支払うものとする。
利用者が、貸出品に損害を与えた場合は次によりその損害賠償金を支払うものとする。
また、貸出品は必ず指定日までに返却し、無断で指定日を過ぎた場合は、損害賠償金を当社に支払うものとする。

FAX 送信先 03-3252-2792