

■ 無料貸出申し込み書

別紙、製品貸出規約を承諾し、貸出を申請いたします。

	2011年 月 日
会社名	_____
所属	_____
氏名	_____
住所	〒 _____ _____ _____
E-mail	_____
電話番号	_____
FAX番号	_____

貸出希望製品名	<input type="checkbox"/> SLT100T 1台 _____
	<input type="checkbox"/> SLT100S 1台 _____
	<input type="checkbox"/> SLT100C 1台 _____
貸出日	2011年 月 日 から 1週間 _____
備考	_____ _____

申し込み先: FAX 03-3480-5594

E-Mail : support@artek.co.jp

アルテック (株) 9411001