

デモ機貸出依頼書

 株式会社アサヒテックコーポレーション 行

年 月 日

【FAX番号：0748-65-6523】

貸出希望商品	<input type="checkbox"/> iトライチェア <input type="checkbox"/> Sサイズ <input type="checkbox"/> Mサイズ <input type="checkbox"/> Lサイズ	<input type="checkbox"/> iトライホース
ご希望期間 (最長2週間)	年 月 日 ~ 年 月 日	
確認事項	・返却の際の送料は、借主様側でご負担をお願いします。 ・病院、施設の先生等からご依頼をお願いします。(個人様への直接貸出不可) ・ご希望商品が貸出中の場合、期間の変更をお願いすることがございます。	
送付先ご住所	(〒 -)	
御社名		
ご担当者	様	
お電話番号	()	
FAX番号	()	
E-Mail	@	
ユーザー名	様	

当社使用欄

発送日	月 日 ()
運送会社 伝票番号	ゆうパック ・ 佐川急便 [- -]
貸出期間	月 日 ~ 月 日

 株式会社アサヒテックコーポレーション

〒528-0057

滋賀県甲賀市水口町北脇354-1

クリエイト事業本部マーケティング部

TEL：0748-65-6522

FAX：0748-65-6523

E-Mail：try@asahitec.com