デモ機　貸出依頼書

申込日　　年　　月　　日

会社名		
担当者名	㊞	E-mail
住所	〒	
連絡先	TEL　　FAX	
貸出期間	年　　月　　日（　　）　（到着希望日） ～ 年　　月　　日（　　）　（弊社到着日） 貸出期間は通常1週間です	

機種名	メーカー名	品番	数量

出荷先	〒 担当者名　　様 TEL
返送先	〒454-0012 愛知県名古屋市中川区尾頭橋3-11-15　有限会社デジコム. TEL:052-324-8385
その他 ご要望	

Email → info@e-digicom.co.jp
FAX　→ 052-324-8386

出荷日	返却日