

太枠内【お客様ご記入欄】にご記入・押印のうえ、FAXをお願い致します。

トルクレンチ デモ機貸出申請書

【お客様ご記入欄】

●貸出依頼日

____/____/____

●製品情報

トルクレンチ一式 希望機種: _____

セット内容: ご希望のトルクレンチ、標準ラチェットヘッド、USBケーブル、充電アダプター(HTWのみ)、単三電池(DPWのみ)

インストールCD(標準PCソフトウェア、リアルタイムモニター、取扱説明書)

無線オプション(-ZE) 標準受信機: ZC-202W 希望機種: _____

角度オプション(-Ang)

2度締め・ネジ検査オプション(-Dch) } どちらか1点を選択

スパナヘッド 希望サイズ: _____

メガネヘッド 希望サイズ: _____

その他 _____

●貸出希望期間

____/____/____ ~ ____/____/____

●使用目的

●導入予定時期

●お客様情報

会社名: _____

部署名: _____

担当者名: _____ 印

〒 _____

住所: _____

TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____

●発送先 ※発送先が上記と異なる場合のみご記入ください

会社名: _____

部署名: _____

担当者名: _____ 印

〒 _____

住所: _____

TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____

備考 _____

デモ機返却先

〒959-1327 新潟県加茂市千刈1-1-12
(株)アドレック 宛
TEL: 0256-52-1160 FAX: 0256-52-1146

■デモ機貸出条件

- ・デモ機の紛失・破損が生じた場合は、製品代金と同額の代金をご請求させていただきます。
- ・当該製品を借用目的以外に使用しないで下さい。
- ・貸出期間を過ぎる場合はご連絡ください。
- ・返却送料はお客様ご負担にてお願い致します。