

デモ機貸出申込書(兼使用承諾同意書)

この度は、弊社製品「XTHERMO/エクスサーモ」(以下、デモ機)をご検討いただきまして誠にありがとうございます。
下記の貸出条件・規約をご承諾いただき、必要事項のご記入の上、メールにてご返送ください。

弊社にて申込書を確認後、デモ機の配送についてご案内をさせていただきます。お申し込んだ方は、下記の貸出条件・規約に同意いただいたものとします。また、デモ機の実際のご利用とお申込者が異なる場合、ご利用者及び申込者双方が規約に同意されたものと致します。

デモ機貸出条件・規約

1. デモ機の貸出は法人様(企業や公共機関および準ずる機関)に限らせていただきます。
2. デモ機の貸出のお申込は、ご購入を前提に内部申請など検討されている方を対象とさせていただきます。
3. デモ機の台数には限りがありますので、貸出日のご希望にそえない場合があります。お申込後、貸出可能日の回答をさせていただきます。お申込後、順次、ご連絡を差し上げています。
4. デモ機はその性能評価やシステム動作テストを目的としてお貸出するものです。適切な使用及び保管を行ってください。(XTHERMO/エクスサーモ MD シリーズの貸し出しはできかねますのでご了承ください。)
5. デモ機の分解、分析、改造は行わないでください。
6. デモ機貸出は、日本国内限定とさせていただきます。
7. デモ機貸出期限は、出荷日から原則 7 日以内です。7 日を超える場合は事前にご連絡ください。
8. デモ機の送料は双方元払いとします。返送料はお客様にてご負担いただきますようお願いいたします。
9. 返却の際は貸し出した状態でお返しください。
10. デモ機の取り扱いについて分からない場合はご連絡ください。なお、訪問ならびに遠隔操作による対応は、できかねますのでご了承ください。
11. 返却されたデモ機が、お客様の過失により、破損や、欠品・不備が生じている場合は、機械価格の範囲内で、修理代又は機械代金等をご負担いただく場合があります。万一、トラブルが発生した場合はすみやかにご連絡ください。
12. デモ機のご使用にて生じたお客様への損害等はいかなる場合でも弊社では責任を負いません。

※太枠内をご記入ください。

申込年月日	2021 年 3 月 17 日		
御社名	小西医療器株式会社		
ご住所	〒721-0961 広島県福山市明神町 2丁目 12番 15号		
ご担当部署名	営業/課	ご担当者	三好 印
TEL(会社)	084-924-3108	TEL(携帯)	070-2451-4935
メールアドレス	t_miyoshi@kns-md.biz.ezweb.ne.jp		
貸出希望機種名	xthermo-82		
ご使用目的	製品の使用感の確認。		
貸出希望期間	2021 年 3 月 22 日 ~ 2021 年 3 月 29 日		
備考			

(注意)・お申込みに必要な Email はフリーアドレス、およびご連絡のとれない Email アドレスではお申込みいただけませんのでご了承ください。電話番号は日中に連絡が取れる会社の固定電話と携帯電話のどちらもご記載ください。
・お客様からお預かりした個人情報は、デモ機貸出の関する内容の記録、整理、発送とご連絡以外には一切使用いたしません。法令の定める場合を除き、お客様の同意なく第三者に提供・開示いたしません。

弊社出荷日 : 平成 年 月 日 発送伝票番号:

貸出期間: 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

〒132-0003

東京都江戸川区春江町 2-31-15

株式会社 高昇

Tel : 03-5879-7058 Fax : 03-6638-7160

弊社管理欄		
受付番号	承認	担当

必要事項をご記入の上、メール: takasyou.jp@gmail.com へご返信ください。