

デモ器貸し出し依頼書【FAXお申し込み用紙】

株式会社 ユーキ・トレーディング デモ機担当行 **FAX 03-3821-7552** / TEL 03-3821-7331

お申し込み日 / 年 月 日

ご依頼元情報	会社名・団体名・施設名 <※1>			
	ご担当者様名			
	ご住所(〒必須)			
	お電話番号			
	FAX番号 <※2>			
お送り先情報※3	会社名・団体名・施設名			
	ご担当者様名			
	ご住所(〒必須)			
	お電話番号			
お貸出希望製品	製品名	サイズ	品番 <※4>	備考
ご希望納期※5	■ 第一希望 月 日着		弊社 記入欄	月 日 弊社必着にてご返却をお願い致します。
	■ 第二希望 月 日着			月 日 弊社必着にてご返却をお願い致します。
返信欄	FAX返信日 年 月 日			

- ご注意**
- ※1 個人のお客様へ直接お貸し出しはしておりません。恐れ入りますがご了承下さいませようお願い致します。ご希望の際はお近くの福祉用具販売店・貸与事業所へご相談下さい。
 - ※2 納期はFAXにてご回答させていただきます。
 - ※3 ご依頼元とお送り先が違う場合ご記入下さい。
 - ※4 品番がご不明の場合、ホームページの製品一覧よりお調べ願います。
 - ※5 お貸し出しは先着順の為、ご依頼が混み合っている場合、ご希望に添えない場合もございます。**お貸し出し期間は、1週間とさせていただきます。**
 - ※6 送料に関しましては、発送時は弊社負担、ご返送時はお客様のご負担にてお願い致します。ただし、離島・中継料の発生する地域につきましては、**発送時・ご返送時ともにお客様にてご負担頂いております。**