

株式会社 長塚電話工業所 行  
(FAX 044-850-1534)

# 機器貸出依頼書



株式会社 長塚電話工業所

《注意事項》

- 貸出は、原則「一機種一台一週間」です。事情がある場合は、連絡事項等記載欄に理由を明記ください。記載のない申請は受付をお断りする場合がございます。
- 太枠内に漏れなく記入をお願いいたします。
- 返却日になりましたら、本依頼書とともに右記返却先にご返送ください。
- 返却の際は、同梱物(書類・添付品等含)に欠品が無い状態をご確認のうえ、通函とともに全て貸し出した状態で返却をお願いいたします。
- 返却に関わる費用等はお客様ご負担といたします。
- 未返却・不足欠品・損傷等が認められた場合は、ご依頼者様に弁償していただく場合がありますので、管理・お取り扱いには十分ご注意ください。
- 在庫状況によりご希望の機種・貸出期間に沿えない(または同等機で代用)する場合がございます。

《機器返却先》

※発払い(元払い)でご返送ください

【当社製品】

(株)長塚電話工業所  
高津営業所 デモ機返却受付 宛  
〒213-0031  
神奈川県川崎市高津区  
宇奈根643-3  
TEL:044-850-1533

【当社外製品】

同梱されている案内書に従い、指定のある宛先へのご返却をお願いいたします。

ご希望の貸出期間	【貸出開始日】 ~ 【貸出終了日】	連絡事項等記載欄
実貸出期間並びに担当 (自社使用)	<input type="checkbox"/> ご希望の貸出期間と同じ	

ご希望  
機種

	品 名(名称)	型 番(製品番号)	自社使用欄
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			

接続先  
情報

<input type="checkbox"/> 固定電話機 <input type="checkbox"/> ソフトフォン <input type="checkbox"/> 携帯電話/スマートフォン <input type="checkbox"/> Bluetooth機器 <input type="checkbox"/> その他機器	
詳細(メーカー名/型番 等)	

ご依頼者  
(お届け日連絡先)

御社名			
〒			
住所			
TEL/FAX <small>(フリガナ)</small>	TEL :	FAX :	
ご依頼者名	<small>※本署名をもって、上記注意事項に全て同意されたものとみなします</small>		
E-mail			

送付先

(ご依頼者と異なる場合)

会社名			
〒			
住所			
TEL/FAX <small>(フリガナ)</small>	TEL :	FAX :	
ご担当者名			