

## デモ機の試用についてのお願い

この度は当社製品の試用をご依頼いただき有難うございます。  
デモ機の試用につきましては下記の内容を十分にご理解のうえ、ご使用賜りますようお願いいたします。  
尚ご試用されるご本人様より御申請ください。

記

- ① デモ機のご使用前には必ず添付の取扱説明書をお読みください。
- ② 試用方法や機種を選定につきましては当社の担当者とお打ち合わせください。
- ③ 試用期間は厳守願います。
  - ・ 試用期間は原則として貴社に到着後、**4日間**でお願いいたします。
  - ・ やむを得ない理由で期間を過ぎる場合は、当社の担当者まで必ずご連絡いただきますようお願いいたします。
  - ・ ご連絡なく長期間にわたるご使用につきましては使用料をご請求させていただく場合もございますのでご了承ください。
- ④ 取扱説明書に記載以外の使用方法による本機の破損及び付属品の紛失などにつきましては実費をご請求させていただく場合もございますのでご了承ください。
- ⑤ 本機の試用により発生した損害などにつきましては当社ではその責を負いかねます。
- ⑥ 試用結果を当社の担当者あてお知らせいただければ幸いです。
- ⑦ 本機がお手元に届きましたら内容をご確認の上、万一内容が異なっていたり、付属品の不足、動作不良などの不具合がありましたら当社の担当者あて、お手数ですがご連絡願います。
- ⑧ デモ機の試用終了後は運送便の**元払い**にて下記あて速やかにご返却ください。

窓口及び返却先  
ホーザン株式会社  
デモ機担当 あて  
〒556-0021 大阪市浪速区幸町1-2-12  
TEL 06-6567-3111  
FAX 06-6562-0024

デモ機担当行

デモ機借用申請書

年 月 日

No.HP-

〒  
ご住所：

お電話：

FAX：

貴社名：

部署名：

役 職：

お名前：

印 E-mail：

下記のデモ機の借用を申請します。  
試用につきましては上記の「デモ機の試用についてのお願い」の事項を厳守致します。

受付担当

① デモ機品番／品名：

② 試用期間： 年 月 日 から貸出し希望

FAX No. **06-6562-0024**

ホーザン株式会社