

貸出申込書

	商品名	数量	備考
1			
2			
3			

貴社名		部署名	
貴社住所	〒 -	TEL	
		FAX	
ふりがな お名前		印	E-mail

※お名前は必ずフルネームでご記入下さい。

【お届け先】 お届け先を別途ご希望の方は下記にご記入下さい。

貴社名		部署名	
貴社住所	〒 -	TEL	
		FAX	
ふりがな お名前		印	E-mail

【簡単で構いません。システムの構成を教えてください。】

【お試し条件】 **お読み頂き必ずチェックボックス**に☑して下さい。

1. お試し期間は原則として2週間迄とさせていただきます。期間を超える場合には必ずご連絡下さい。
2. 製品の取扱いには万全のご注意を頂き、テスト終了後は製品及び付属品の速やかな返品をお願いします。
3. 返却された製品に傷・破損・付属品の欠品等が生じている場合は、修理代等を請求させていただくことがあります。
4. 送料は往復共にお客様の負担とさせていただきます。着払いでの発送となりますので予めご了承下さい。
5. Remote Wake Proにおいては、Advanced IP Scannerでまず動作確認を行って下さい。

【受付窓口】



株式会社グリーンワークス

〒532-0011 大阪市淀川区西中島4-11-17 新大阪龍馬ビル5F

TEL : 06-6476-9510 FAX : TEL : 06-6476-9511

【弊社記入欄】

貸出日	貸出期間	返却日
/ /	~	/ /