

No. _____

年 月 日

製品貸出依頼書

メモリーディーラーズの製品貸出申し込みにお問合せいただき誠に有難うございます。

下記ご記入いただき弊社宛 (FAX 03-6450-5137 又は sales@memorydealers.jp) にお送りください。

下記製品貸出を希望します

会 社 名	
名 前	
住 所	
電 話 番 号	
FAX 番 号	
E メ ー ル	
型 番	
数 量	
スイッチ 型番	
期 限	自 年 月 日 ~ 至 年 月 日
注 意 事 項	1. 製品貸出につきましては、原則弊社製品購入検討のための 評価用とさせていただきます。
	2. 返却先は下記宛にお願いします。 なお、返却時の配送料金はお客様ご負担でお願いします。 〒150-0011 東京都渋谷区東2-17-11 東SSビル4F メモリーディーラーズ(株) 宛
	3. 万が一お貸し出ししております製品の紛失、破損が発生した際には 実費(販売相当額)をご請求させていただきます。

メモリーディーラーズ株式会社
東京都渋谷区東2-17-11
東・Sビル4F
TEL: 03-6450-5136
FAX: 03-64580-5137
Email: sales@memorydealers.jp