

災害復旧用セーバープロⅡ 貸出申込書

ご依頼日 年 月 日

株式会社エムテック 行 (FAX:096-349-0655)

災害復旧作業に対しセーバープロⅡの貸出を希望します。

1. お申込者

会社名	フリガナ:		
	代表者名:	印	
	部署名:		
ご住所	ご担当者名:		
	印		
	〒		
	TEL:		
代理店	FAX:		
	E-mail:		
		担当者名	

2. ご送付先(お申込者と異なる場合のみご記入ください)

会社名	フリガナ:		
	部署名:		
	ご担当者名:		
ご住所	〒		
	TEL:		
	FAX:		

3. お貸出内容及び条件

一覧: ・セーバープロⅡ本体 ・取扱説明書 ・検知ホース ・手動ポンプ

 ・ロール紙10本 ・Ⅱ専用カバー ・ストロングケース

期間: 貸出後3か月間(延長をご希望される場合はご相談ください。)

返却: 上記一覧品がすべて揃っていることをご確認のうえ、ご返却ください。

ご返却の際、上記一覧品に不足・破損があった場合は、相当分の代金をお支払いいただく場合がございます。

貸出機の台数には限りがございますので、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

ご返却時の送料は、お客様のご負担となります。

[当社記入欄]				
受付日	年 月 日 ()	受付者	印	
発送日	年 月 日 ()	返却日	年 月 日 ()	
備考欄	貸出製造番号:			