

お申込日      年      月      日

### ご依頼者様情報

フリガナ	.....		
店舗名			
フリガナ	.....		
ご担当者名			
ご住所	〒	都道 府県	市区 町村
TEL	—	—	
携帯番号	—	—	
FAX	—	—	
E-MAIL	@		

### 配達希望日

なし       あり      月      日 ( )

### 配達希望時間

希望なし       午前       14時~16時  
 16時~18時       18時~20時       19時~21時

### ご希望デモ機

基本セットは丸・角型送信機 + 消去機 1 台 + 腕時計受信機 1 台 + 中継機 1 台のセットとなっております。

【飲食店用】       【工場用】       【介護施設用】  
 【フードコート用ゲストページャー】

※【飲食店用】【工場用】【介護施設用】デモ機セットには固定型受信機が含まれておりません。  
固定型受信機が必要な場合は下記にもチェックをお願いいたします。

固定型受信機必要

### その他ご希望商品

--	--	--

※注 1: デモ機到着後一週間でご返却ください。  
 ※注 2: デモ機のご返却送料は、お客様のご負担でお願いします。  
 ※注 3: デモ機の破損や紛失された場合は代金を請求させて頂く事がございます。

備考欄:

### 当社記入欄      受付、発送のご連絡はFAXにて返信いたします。

受付完了       発送完了【佐川急便追跡番号：      】