

# 製品貸出依頼書

株式会社ラウンド 営業部行 FAX送信先0774-33-5297

製品貸出利用規約に同意及び遵守し、下記のとおり製品の貸出を依頼します。

ご依頼日	年 月 日 ( )	
貴社名		
部署名		
ご担当者	フリガナ	
	お名前	
ご連絡先	ご住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
製品名	※ KVMエクステンダー及びUSBエクステンダーの貸出をご希望のお客様で以下の条件に該当する場合は、別途営業部宛にご連絡をお願い致します。 1. ノイズ源がある場所での使用（機械工場など） 2. シールドLANケーブルをご使用の場合 3. 100m以上の延長をご希望の場合（KVMエクステンダーに限る）  ◆ _____  ◆ _____	
弊社使用欄		

- ※ 貸出製品は1回につき1製品とさせていただきます。  
但し、製品を併用して検証する必要がある場合を除く。
- ※ 製品のお貸出期間は1週間とさせていただきます。
- ※ 返却の費用は貴社にてご負担願います。
- ※ 貸出製品に修理の必要性が発生した場合、実費にてご負担頂きます。