

太枠内【お客様ご記入欄】にご記入・押印のうえ、FAXをお願い致します。

株式会社アイティ・セック 行
FAX 045-620-8444

3次元顔認証端末「SmilePass」デモ機貸出申請書

【お客様ご記入欄】

●貸出依頼日	_____ / _____ / _____
●貸出期間	_____ / _____ / _____ ~ _____ / _____ / _____
●使用目的	_____ _____
●お客様情報	会社名: _____ 部署名: _____ 担当者名: _____ 印 〒 _____ - _____ 住所: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____
●発送先(発送先が上記と異なる場合のみご記入願います)	会社名: _____ 部署名: _____ 担当者名: _____ 印 〒 _____ - _____ 住所: _____ TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____

■デモ機貸出条件

- ・破損や付属品等の欠品が生じている場合は修理代等をご負担いただく場合があります。
- ・デモ機の分解、改造等のご遠慮願います。
- ・デモ機の返送料はお客様にてご負担願います。

デモ機返却先

〒221-0834 横浜市神奈川区台町8-14 ベイシティ滝川709
株式会社アイティ・セック
TEL: 045-620-8422 FAX: 045-620-8444
E-mail: contact.it-sec.co.jp