

デモ機依頼書

この度はデモ機のご依頼を賜り誠に有難うございます。
下記の項目にご記入いただき、FAX にてご返信いただけますようお願い申し上げます。
※個人のお客様への直接の貸し出しはおこなっておりません。ご利用の施設様、もしくは製作業社へご相談ください。

貴社名・施設名			ご担当者名	
T E L		F A X		
送り先名		T E L		
ご住所	〒			

★2022 年 10 月 21 日よりシュクレ N のサイズ表記が変更になりました。サイズ 7 とサイズ 8 (旧 8) の間に新サイズが追加され、今までのサイズ 8 はサイズ 9 に表記変更されました。

記入例	☒ ご希望のデモ機 ☐ に✓し、サイズに○をしてください。		S			M			L		
☐ ZAFU システムスクール(外転防止パット付き)			S						L		
☐ シュクレ N(フロントクッション・アームクッション付き) ※1	1	2	3	4	5	6	7	8*	9*		
☐ シュクレ Next(フロントクッション・アームクッション付き) ※1	1		2		3		4				
☐ シュクレコパン	SS			S			M				
☐ コパン脚部なし(低床)タイプ	S			M							
☐ コパン脚部付タイプ	S			M			L				
☐ PON・PA デラックスセット	S			M			L				
☐ フレームレス採型機(座・背クッション・コンプレッサー)											
☐ チェインジグボード											
☐ キャスパー ZAFU	S			M							
☐ フロントクッション(クロワッサン)(オプションあご受け付き)	S			M			L				
☐ アームクッション(クロワッサン)	S			M			L				
☐ キャスパー GAI											
☐ 上記以外のデモ機 (デモ機名:)											

上記以外のデモ機をご希望の場合は左記にご希望のデモ機名をご記入ください。

※1 シュクレ N 及びシュクレ NEXT は 5 営業日の貸し出しとさせていただきます。

◆シュクレ N・NEXT のご希望貸出日: 年 月 日 到着 ~ 5 営業日目にご返送

◆その他デモ機のご希望貸出日: 年 月 日 到着 ~ 10 営業日目にご返送

※ご返却予定日を過ぎる場合は、事前にご連絡ください。 ※到着日は 0 営業日としています。

※発送料は弊社負担、ご返送は貴社負担となっております。※箱は捨てずにそのままご返却ください。

アシスト記入欄	担当者名:
発送日: 年 月 日	年 月 日 までにご発送ください。
備 考	

デモ機
返却先

株式会社アシスト

〒586-0071 大阪府河内長野市加賀田367-1
TEL: 0721-60-2833 FAX: 0721-60-2834

ASSIST