

FAX 03(3830)7901

下記、太枠内に必要事項をご記入、ご署名の上、FAXにてお申し込みください。

# UVオゾンクリーナー照射受託申込書

利用規約に同意し、次の通り貸出機を申し込みます。

処理内容	試料名 : 試料寸法 :
希望納期	年 月 日 ( ) ※営業担当者をご確認をお願いいたします。
備考/注意点	

御申込日

御社名

所属部署名

御芳名

〒

御住所

御連絡先

TEL

## 《利用規約》

- 1 受託処理装置(UVオゾンクリーナー、接触角計・表面張力計)は弊社標準機仕様の装置を適用します。
- 2 細心の注意を払いますが、処理上の事故・二次損害に関しては一切保障いたしかねます。ご了承ください。
- 3 試料の送料(送料・梱包料・保険等)は、お客様のご負担でお願いいたします。

お申込み先



株式会社あすみ技研 営業技術部 宛

〒113-0033 東京都文京区本郷三丁目14-16 3F

TEL 03-3830-7900

E-mail info@asumigiken.co.jp

FAX 03-3830-7901

弊社記入欄				担当	作業完了後確認			
処理予定日	年	月	日		外観	ランプ	動作	附属品
処理日	年	月	日					
返却日	年	月	日					