

## デモ機貸出条件及び利用規約

### ■ デモ機貸出対象

デモ機貸出を受けることができるは、「法人」(法人格をもつ団体)のみとなります。

### ■ デモ機貸出の目的

デモ機の使用目的は、製品の導入検討を目的とする評価、操作性、及び操作方法の確認のみとなります。

### ■ 目的外使用の禁止

使用目的以外には使用できません。また、分解、改造等を行ったり、第三者に使用させたりもできません。

### ■ 使用場所

申請した使用場所のみで使用し、それ以外の場所で使用することはできません。やむを得ない事情で使用場所を変更する場合には、速やかに株式会社ファーステックの担当者に連絡のうえ、その了解が必要となります。

### ■ 管理責任

申請者は、善良なる管理者の注意義務をもってデモ機を使用します。申請者の重大な過失によるデモ機の破損の場合は、修理費用または商品代金をご請求させていただく場合があります。使用者は、取扱説明書を熟読し、内容を十分理解のうえ使用します。デモ機返却時の運送費用は、申請者にて負担します。

### ■ 免責

株式会社ファーステックは、貸出期間中に生じた申請者の損害について一切の責任を負いません。また株式会社ファーステックは、貸し出すデモ機の性能等につき何らの保証もいたしません。

### ■ その他注意事項

1. デモ機貸出の期間は、お手元に到着の日、ご使用日、返却のための発送日をすべて含めて、原則 3 日間となります。4 日間以上の貸し出しをご希望の場合は、事前に株式会社ファーステックの担当者に連絡のうえ、その了解が必要となります。
2. デモ機返却の期日に遅延の無いよう願います。
3. 付属品（説明書、電源コードなど）一式も忘れることなく、ご返却願います。
4. 同一事業所への同一機種の貸出台数は原則 1 台までとなります。
5. 混雑などにより貸出日のご希望にそえない場合があることをあらかじめご了承願います。  
(お申し込み後に貸出可能日の回答をいたします。)
6. 貸出に際して、事前に株式会社ファーステックから電話でご担当者様に確認の連絡をする場合があります。

### 【個人情報の取扱】

お客様からいただく個人情報は、お問い合わせへの対応のために使用させていただくほか、株式会社ファーステックの各事業における商品・サービスに関する通知などに利用させていただきます。お客様は、お客様ご本人の個人情報について、開示、訂正、削除をご請求いただけます。その際は当サイトの「お問い合わせフォーム」よりご連絡ください。必要な事項の記入を希望されない場合や、株式会社ファーステックの定める個人情報の取り扱いについてご承諾いただけない場合は、サービスの一部を提供できないことがあります。当サイトの個人情報保護に関する考え方については「個人情報の取扱いについて」をご覧ください。

# ドリル研磨機訪問申込書

FAX送信日： 年 月 日

購入後の説明を御希望  購入前のデモ機にて説明をご希望

ご購入機種（購入された機種へチェックを入れてください）

品番	品名	オプション
<input type="checkbox"/> EDG-213N	小型ドリル研磨機（Ø2～Ø13mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬
<input type="checkbox"/> EDG-320N	中型ドリル研磨機（Ø3～Ø20mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬
<input type="checkbox"/> EDG-1226MB	大型ドリル研磨機（Ø12～Ø26mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬 <input type="checkbox"/> Ø8mm～Ø32mm
<input type="checkbox"/> EDMD-213	小型三段フラットドリル研磨機（Ø2～Ø13mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬
<input type="checkbox"/> EDMD-1226	大型三段フラットドリル研磨機（Ø12～Ø26mm用）	<input type="checkbox"/> Ø8mm～Ø32mm
<input type="checkbox"/> EPDG-213	小型鉄骨用一文字ドリル研磨機（Ø2～Ø13mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬
<input type="checkbox"/> EPDG-320	中型鉄骨用一文字ドリル研磨機（Ø3～Ø20mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬
<input type="checkbox"/> EPDG-732	大型鉄骨用一文字ドリル研磨機（Ø7～Ø32mm用）	<input type="checkbox"/> 超硬

【ご希望】説明ご希望日程：

第一希望： 年 月 日 午前・午後

第二希望： 年 月 日 午前・午後

第三希望： 年 月 日 午前・午後

※日程につきましては、打ち合わせが必要になります為、お客様がご要望の日時にお答えできない場合がございます。  
あらかじめご了承を頂けますよう何卒よろしくお願ひいたします

## お客様情報

会社名			
部署		ご担当者名	
住所			
TEL		FAX	
Email			

## 販売店様情報

会社名			
営業所		ご担当者名	
住所			
TEL		FAX	
Email			

**備考** ご質問や訪問時のご要望等御座いましたら、下記へご記載頂ければと思います。

--