

デモ機使用申込書

お申し込み日

年 月 日

管理番号：

株式会社ミロク情報サービス 宛

FAX 0120-667-276

お客様担当支社 支社

お客様コード

お客様名

ご住所 〒

ご担当者名

TEL

FAX

■ご希望使用開始日 年 月 日～約1週間

下記に希望の機種名をお書きください。

MJSより設置予定日をご返信します。

品名	数量
(例) kiwami KS704	1



設置予定日
2016/1/13

※離島（沖縄本島を除く）への配送の場合は、配送料を別途お見積り申し上げます。
※クレーン車を使用して外の窓から搬入するなど重機を伴う搬入が発生する場合は、設置料を別途ご請求申し上げます。予めご了承ください。

【納入先が上記と異なる場合はご記入ください】

納入先名

ご住所 〒

ご担当者名

TEL

----- ご記入いただく情報について -----

ご記入いただくお客様の個人情報は、お申込みへの対応の他、当社事業運営の基礎資料として使用させていただきます。当社は、記入していただいた情報を当社個人情報保護方針に則り適切に管理し、お客様の承諾なく第三者に開示・提供することはありません。当社の個人情報保護に関するお問い合わせは、「個人情報お問い合わせ窓口」をお願いいたします。

電話：03-5361-7011(平日9:00～12:00、13:00～17:00受付) FAX:03-5360-3430 Email: priv@mjs.co.jp
当社セキュリティポリシー: <http://www.mjs.co.jp/securitypolicy/index.html>

お問合せ

株式会社ミロク情報サービス

MJSサブライセンター

TEL : 0120-369-772