

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。

※2017年12月より、貸出機種は、emi10およびkiwamiKS606のみとなりました。

品名	数量	設置予定日
(例) シュレッダー emi10	1	2014/12/1
シュレッダー emi10		
シュレッダー kiwamiKS606		

※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。お申し込みいただいた個人情報につきましては、今後の各種イベント、セミナーのご案内や製品情報のご案内、保険代理店業に関するご案内に、利用させていただくことがあります。ご案内が不要なお客様は、当社にご連絡をいただければ電子メール、DMなどの送信発送を中止いたします。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」にお問い合わせいただけます。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>
H29.12現在

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