

# 代替機貸出 申込書

以下、記入頂き返信をお願いいたします。

申込日	年	月	日
会社名			
担当者名			
住所			
TEL		FAX	
Email			

種類	<input type="checkbox"/> カメラ	<input type="checkbox"/> 電源アダプター
	<input type="checkbox"/> レコーダー	<input type="checkbox"/> その他
現在の機種	(RDから始まる型番を記載してください。 例：RD-3900、RD-RA2024など)	

・その他コメント欄（カメラなら、画素数、レコーダーならチャンネル数など記載ください）

--

## <貸出規約>

- ・貸出期間は発送から基本的には2週間となります。（状況により変動あり）
- ・ご返却の際の送料は、お客様ご負担となります。
- ・返却後、機器の破損や故障があった場合、費用を別途請求させて頂くことがあります。

上記規約に同意しました。

記名

---

株式会社アルコム  
福岡県福岡市博多区博多駅東2丁目6-1 九勸筑紫通ビル10階  
TEL：092-481-7337  
FAX：092-481-7676