FAX: 050-6868-9485

株式会社ウェック・トレック 御中

PAC 「ポータブル・アルチチュード・チャンバー」 レンタル申込書

「PACレンタル規定」に同意の上、以下の通りレンタルを申し込みます。

日付: 年 月 日

会社名:	
部課名:	ご担当氏名:
ご住所: 〒	
電話:	携帯電話:
FAX:	E-Mail:

製品のご送付先(送付先が異なるご住所の場合)

会社名:	
部課名:	ご担当氏名:
ご住所: 〒	
電話:	FAX:

請求書のご送付先(送付先が異なるご住所の場合)

会社名:	
部課名:	ご担当氏名:
ご住所: 〒	
電話:	FAX:

レンタル期間: 月 日必着 ～ 月 日返却
渡航日／帰国日(海外でお使いの場合): 月 日出発 ～ 月 日帰国
ご利用目的: 高所 その他( )
利用予定場所:

弊社記入欄

SND	RI-SND	RI-RSV	RSV
AI-SND	AI-RSV		NBR