

20 年 月 日

ハイパーツールズ株式会社 行
(FAX: 052-563-3161)

所在地 :
TEL :
FAX :
御社名 :
ご担当者名 :

機器評価「レポート」

機器評価の内容、および結果は下記のとおりです。

記

1 : 製品型番 X 台数

・
・
・
・
・

2 : 貸出し期間 (実績)

20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

3 : 評価の内容、および結果

以上

※ 誠にお手数かけますが、内容をご記入の上、評価機と同梱、またはファックス、メールにて返送して下さい。