

年 月 日

FAX TO : (082) 238-3920

(株) アドウィン

営業部 御中

センサ学習キット

貸出し申込書

下記の物品の利用を申し込みます。

- ・ デモキット
- ・ デモテープ
- ・ サブテキスト

会社名 (学校名)		部署名 (学科名)	
氏名		TEL FAX	
住所	〒		
E-mail		貴社 URL	

ご希望利用日： 年 月 日頃から 3日間

以上