

ボルクレンズデモ依頼書 (総合カタログ 2022年7月1日版対応)

日付： 年 月 日

弊社担当者	デモ器使用予定日
	月 日

レンズ (カタログ P4～P27, P29～P36)

Product code	商品名	Product code	商品名

試用目的 (複数可)	<input type="checkbox"/> 初めての使用で製品の評価 <input type="checkbox"/> 使用中の物と比較 <input type="checkbox"/> 購入の為の確認 <input type="checkbox"/> その他 _____		
	備考：		

デモ期間は原則2週間です。(月 日～2週間)

必要に応じて期間の延長は可能です。

延長理由とおおよその必要な日付をお知らせください。

理由：	延長希望日： 月 日まで
-----	--------------

デモ器の見積希望	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
デモ器の説明は	<input type="checkbox"/> 単独で行なえる <input type="checkbox"/> 同行希望 (日時は電話で打ち合わせる)

備考：

代理店様使用	代理店様/営業所	/	デモ先	施設名	
	担当者/携帯	/		Dr.名	
	TEL/FAX	/		TEL	

