



FAX:042-687-2430

# レンタル見積依頼書

宛先：IMV株式会社 ソリューション事業部

〒229-0205 神奈川県相模原市藤野町日蓮 870

TEL 042-687-2431 担当：

太線部分を記入しお送り下さい。

レンタル見積依頼		発行 年 月 日		ご署名	
ご依頼者	会社(団体)名	所在地 〒			
	(法人名で)				
	部署名	TEL	FAX		
	担当者名	E-mail			
代理店	担当	TEL	FAX		
IMV 担当営業所	担当	TEL	FAX		
概要	依頼種別	測定器レンタル			
	レンタル開始希望日	年 月 日	~	年 月 日	(レンタル期間 日間)
	レンタル返却予定日	年 月 日			
レンタル機器名と台数	番号	機器名称	型式	レンタル台数	備考
	1	ノートパソコン		1	収録・解析ソフト含む
	2	チャージアンプ	VM-1980/3		
	3	シグナルコンディショナー	VM-5123/6		
	4	同時サンプリングユニット	VM-0330/16		
	5	加速度センサー	VP-		
	6	サーボセンサー	VP-		
	7	ローノイズケーブル		m	
	8	ローノイズケーブル		m	
	9				
	10				
	11				
	12				
その他ご要望機器：					
送り先住所：ご依頼者住所と異なる場合のみ記入して下さい。					
事業部受付日 /		見積回答日 /		事前見積番号 /	
年 月 日		年 月 日		SS -	

当ソリューション部は、お客様の秘密を守りますので、出来るだけ詳しくお書き下さい。