

## C-D1 試聴機貸出サービス申込書

申込日： 平成 24年 月 日

フリガナ	
お名前	⑩
ご住所	〒
メールアドレス	
電話番号/FAX番号	
携帯電話番号	
試聴機貸出規約	<input type="checkbox"/> 同意する
ご希望のお届け曜日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 指定なし
ご希望のお届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> メール
C-D1に接続予定のモデル名	
その他/備考欄	

(注)・お名前欄に捺印をお願いします。

・貸出サービスをご利用になるためには試聴機貸出規約の同意が必要です。

港北ネットワークサービス(株) 市が尾事業所

〒225-0024

神奈川県横浜市青葉区市が尾町1156-15

朝日市が尾マンション2F

TEL: 045-507-3091 / Fax: 045-507-3092