

引取依頼書

以下に記載した弊社が所有する測定器を株式会社TFFフルーク社に引き取りを依頼します。

記入日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
社名	<input type="text"/>					
所属・役職	<input type="text"/>					
氏名	<input type="text"/>					印
郵便番号	<input type="text"/>					
住所	<input type="text"/>					
電話	<input type="text"/>					
e-mail	<input type="text"/>					

製品

製造メーカー	製品型式	シリアルナンバー
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6台以上の場合はチェックを入れ2枚目につづく

株式会社TFFフルーク社は、お客様のプライバシーに関わる情報について、その重要性を認識し、お客様の個人情報に関しては、Flukeプライバシー・ポリシーに従い適切な取り扱いに努めます。Flukeプライバシー・ポリシーにつきましては、こちらよりご確認ください。 <https://www.fluke.com/ja-jp/fluke/privacy-policy>

株式会社TFFフルーク社からの製品情報の送付を希望されない場合は以下のチェックボックスにチェックを入れてください。

製品情報の送付を希望しない

