

# LED照明貸出申込書

伝票NO:

\*貸出機は非売品です。\*返送時の送料はお客様負担となります。  
\*一部貸出機に無い物があります。ご了承ください。

※該当する□にチェック印を付け、各項目に必要な事項をご記入ください。

## お申込者様

(お申込日: 年 月 日 □初めて □2回目 □3回目以上)

会社名				部署名			
役職名				フリガナ お名前			
所在地	〒						
TEL	( )		FAX	( )			
E-mail							

## お届け先 ※貸出機のお届け先が、上記と違う場合ご記入ください。

会社名				部署名			
役職名				フリガナ お名前			
所在地	〒						
TEL	( )		FAX	( )			

貸出希望期間 ※通常は2週間です。 貴社への到着日はお申込日の翌々日以降でお願いします。 ご希望にそえない場合はご連絡させていただきます。	月 日 着 ~ 月 日 返送
貸出希望品目 照明・電源・ケーブル・フィルタ等、型式と個数をご記入下さい。 (電源: □要 □不要、ケーブル: □要 □不要) ----- -----	

## 貸出の理由

具体的にテーマがあって一度試してみたい  
差し支えなければ内容をお教え下さい。より最適な照明をご提案させて頂きたいと思います。  
ワーク (検査対象物)

-----  
検査項目

-----  
得たい画像

-----  
照明外形サイズの制限

無 有 (外形 [ ] 以下・内径 [ ] 以上)

使用するカメラのセンササイズ

1/2 1/3 2/3 (□カラーカメラ □モノクロカメラ)

WD(レンズの先端からワークまでの距離)

[ ] mm □未定

LWD(照明下端からワークまでの距離)

[ ] mm以上 [ ] mm以下 □未定

視野 [ ] mm

シャッター

不使用 1/1000 1/2000 1/4000

1/10000 □その他 ( )

特にテーマはないが、どのようなものか見てみたい

従来の照明と比較したい

現在お使いになられている照明の種類

ハロゲン 蛍光灯 □その他 ( )

その他 ( )

## 今回のお申し込み案件についてお聞かせください

\*希望の結果が得られれば購入したい

すぐにでも 価格次第で 時期を見て

\*見込み台数 ( ) 台 年間台数 ( ) 台程度)

\*借りた照明で満足できない時

他の照明を紹介して欲しい

特注品の相談をしたい

その他 ( )

実験構成、ワーク外観等をご記入お願いいたします


- 東京営業所 宛 TEL: 03-5791-3701 FAX: 03-5791-3704  
 名古屋営業所 宛 TEL: 052-541-6550 FAX: 052-541-6050  
 西部営業所 宛 TEL: 075-415-8277 FAX: 075-415-8278

