

高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポール  
レンタル日、決定後の『貸出申請書』にご使用ください。



高所点検  
記録装置

**HV-KT350DZ** 10mポール



## 貸出申請書

高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポールの貸出を申請します。

※下欄の赤枠内へ、ご記入ください。

●申請日 西暦 年 月 日		●会社名 ⑩	
高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポール		■申請者ご氏名 ご担当者⑩ ⑩	
会社住所	〒		部署名
会社電話番号	FAX番号		
発送先住所	〒		
発送先電話番号	FAX番号		担当者
貸出使用理由			
貸出期間	発送日 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日 着		
返却日	西暦 年 月 日	合計 日間	
備考			

高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポールの貸出条件は以下の通りです。

■ 高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポール 貸出使用料金

- 使用料: 基本料金 / 5泊6日 53,800円(税別) <基本料金 49,000円 + 保険料 4,800円>
- 延長料金 : 延長料 / (1日) 8,900円(税別) 保険料 / (1日) : 900円(税別)  
(延長の場合は、1日につき延長料金と保険料を含めた料金が加算されます。)  
※身分証明書等の確認及び保険料入金確認後、商品を送送します。

機器のトラブルや破損の際は、写真をお送り頂き直ちにご連絡ください。

※ 故障状態、破損個所の確認が必要の為、必ず写真をお送りください。

■ 高所点検記録装置 日立 HV-KT350DZ 10mポール 貸出条件

- 運送費はお客様ご負担となります。  
※ 発送時は基本着払いですが、着払いが出来ない場合は御見積りに加算も可能です。御相談ください。
- カメラ操作は、お客さまに一任されます。
- 電線の近くでは使用しないでください。また、ポールを伸ばし過ぎると不安定になるので、伸ばし過ぎないでください。
- 貸出中のカメラトラブルや破損に伴う修理費等で保険の範囲を超える場合は、お客さまご負担となります。

申請書の送付は郵送・FAX・メールで！！

**アレックス株式会社**

〒811-1311  
福岡県福岡市南区横手4-1-32  
FAX: 092-573-3334  
TEL: 092-575-0500  
mail: info@allex.co.jp

《名刺貼付欄》  
点線枠内に、ご申請者の名刺をお貼りください。