

# レンタルサービスご依頼票

本ページを印刷し、FAXにて送信して下さい。

お客様の現場状況により最適な設置場所や設置台数を検討し、提案書を提出致します。

**松尾機器産業(株) 行**  
**FAX 番号**  
**本社：03-5614-2245**

[ご依頼日： 年 月 日]

御会社名	
御住所	
御担当様氏名	
TEL/FAX	TEL: _____ FAX: _____
E-mail	E-mail: _____
ご希望のご連絡手段 <small>&lt;デモ機の設置方法等のご連絡を致します&gt;</small>	<input type="checkbox"/> どれも良い <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
設置目的を ☑下さい。	<input type="checkbox"/> 浴場・温泉配管のスケール抑制 <input type="checkbox"/> 給水・給湯配管の赤水対策 <input type="checkbox"/> グリストラップの油対策 <input type="checkbox"/> 空調用水のスケール対策 <input type="checkbox"/> トイレの尿石付着・悪臭対策 <input type="checkbox"/> 洗濯洗剤の使用量削減 <input type="checkbox"/> その他 「トラブルの状況・現場の状況などを分かる範囲で構いませんので、ご記入ください」
	<b>水処理コンサルタント (技術士事務所)</b> <b>松尾機器産業株式会社</b> イーミズ イーフロ  <b>0120-532-526</b>
<p>(本社)大分県大分市花高松 1-1-4 TEL 097-556-6277 FAX 097-556-7600 (東京)東京都中央区日本橋小伝馬町 17-13 第9堀ビル6階 TEL 03-5614-2244 FAX 03-5614-2245 (大阪)大阪府茨木市西駅前町 5-10 大同生命ビル 5F TEL 072-665-8973 FAX 072-665-8972</p>	