

|       |
|-------|
| 年 月 日 |
|-------|

手動油圧式フルッシュジャッキ PJ-350 無償貸出申込書 20130930

◆下記事項を承諾し、手動油圧式フルッシュジャッキ PJ-350 の無償貸出を申し込みます。

- ・太枠(青網)内に必要事項を記入の上、お申し込み下さい。
- ・貸出品の返却時には黄網内のチェック欄にレを入れてケースに同梱して下さい。

| 貸出品名 |          | お願い:貸出品の返却時には、構成部品が揃っているか、破損はないか、ご確認をお願いします。 □内にレを入れてケースに同梱して下さい。                  | お客様<br>チェック欄 | 当社<br>チェック欄 |
|------|----------|--|--------------|-------------|
| ①    | PJ-350   | ・PJ-350は下記の通り5種類の部品で構成されています。<br>ジャッキ本体    支持脚×2    全ねじシャフト    シャフト係止具    ナット/座金×2 | □            | □           |
|      | 構成部品 →   |  |              |             |
| ②    | 手動油圧ユニット | ・油圧ユニットは下記の通り5種類の部品で構成されています。<br>筒型油圧シリンダ    手動油圧ポンプ    油圧ホース    圧力計               | □            | □           |
|      | 構成部品 →   |  |              |             |
| ③    | 引上駒・ガイド駒 | ・引き抜く配管の種類・呼びによって駒の仕様が異なりますので、下の欄からそれぞれ1つを○で囲んで下さい。                                | □            | □           |
|      | 用途       | 給水管    ・    排水管  |              |             |
|      | 引き抜く管種   | SGP    ・    VLP    ・    DVLP    ・    鋳鉄管    ・    排水用特殊継手                           |              |             |
|      | 呼び径      | 40    ・    50    ・    65    ・    80    ・    100                                    |              |             |

|          |       |                               |
|----------|-------|-------------------------------|
| 希望期日 注1) | 年 月 日 | 貸出期間は出荷日から返却日まで7日間ですので厳守願います。 |
|----------|-------|-------------------------------|

- 注1) 貸出品の発送は、申込書受領後となりますのでご了承ください。  
 台数に限りがございますので貸し出し可能時期はお問い合わせ下さい  
 注2) 引上駒・ガイド駒として同じ駒を2個同梱しております。貸出品以外の仕様の駒が必要な場合はご購入願います。

|          |     |        |
|----------|-----|--------|
| 現場名/ご担当者 | 様   | 携帯電話番号 |
| 送付先住所    | 〒 - |        |

1. 無償貸出品返却の際、送料はお客様負担となります。

返却先 → 愛知県名古屋市中川区広川町5-1 株式会社小島製作所 担当: 黒川  
 TEL:052-361-6551

2. 紛失・破損した場合及び返却予定日が超過した場合は、521,800円(税抜)をお支払いいただきます。

|              |      |       |      |
|--------------|------|-------|------|
| 上記、了承いたしました。 |      |       |      |
| ご依頼者様        | 貴社名  |       |      |
|              | 部署名  |       |      |
|              | ご担当者 | 様 (印) |      |
|              | ご住所  | 〒 -   |      |
|              | ご連絡先 | TEL:  | FAX: |