

## ロックワン 試供品について

ボルト、ナット類を使用して、ナットの緩み、脱落等の事でお困りの個所に、  
テストとしてロックワンをご使用してみてもはいかがでしょうか。

下記要綱をご理解いただき、お申込み願います。      無料でご提供いたします。

### 1 対象者

工場、工事現場等でナットの緩み、脱落等でお困りの法人とさせていただきます。  
個人の方はご遠慮願います。

### 2 サイズ 数量

サイズ                      M6、M8、M10 のいずれか1種類  
数量                         2個

### 3 試供品提供者、数量限定

今回の企画は先着100名様といたします。

### 4 申込方法

別記 申込用紙にご記入の上、FAX、TELにて、お申込みをお願いいたします。  
※印部 必ずご記入願います。記入無き場合は送付いたしません。

### 5 送付方法

郵送にてお送りいたします。

### 6 使用後のアンケート

ご送付後、ご使用上の諸問題についてご意見を戴くことがあります。  
今後の製品開発の資料としたいと思いますので、ご協力の程お願いいたします。

### 7 個人情報

この情報は本件に関する営業に、メーカー(アドバネクス)と情報を共有し、使用いたします。  
他の案件には使用いたしません。

### 8 免責事項

製品の品質管理には十分留意しておりますが、万が一この試供品をご使用による  
直接的、間接的損害が発生した場合、弊社は一切の責任を負いません。  
使用管理については当該管理者の責任においてご使用願います。

以上

ロックワン 試供品 申込書

FAX                      022-258-6854                      十一屋ボルト 行

---

※ 使用サイズ	<input type="checkbox"/> M6	<input type="checkbox"/> M8	<input type="checkbox"/> M10
---------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------

※ 年月日			
御氏名			
御社名			
所属部署			
〒 ご住所			
TEL		FAX	
メール アドレス			

※ ご使用個所			
使用目的	<input type="checkbox"/> 緩み止め <input type="checkbox"/> 脱落防止 <input type="checkbox"/> その他		
取り付け部位	<input type="checkbox"/> 建物部 <input type="checkbox"/> 機械本体 <input type="checkbox"/> その他  <input type="checkbox"/> 固定部 <input type="checkbox"/> 振動部 <input type="checkbox"/> その他		
機械名称	(一般的な名称で結構です)		
その他	(現在のお困りごと、改善事項、等ありましたらお願いいたします)		

弊社使用欄	(弊社で使用します、ご記入しないでください)		
受理日	発送日	担当者	
_____	_____	_____	