

# 年度末 サーモグラフィキャンペーン 応募用紙

ご希望の製品(いずれか1つを○で囲んで下さい)

サーモグラフィ用  
レンズプロテクタ

温湿度計  
testo 610

赤外放射温度計  
testo 830-T2

ご購入製品	品名	
	シリアル番号	
	貴社名	
	お名前	
	TEL:	
	FAX:	
	E-mail:	
	ご住所	
ご購入の販売店		
ご購入日		

該当する箇所の□にチェック(✓)を入れて下さい。

ご購入の動機

- 価格  
 機能 ( )  
 操作性  
 販売店に勧められて

製品を知ったきっかけ

- インターネット  
 雑誌・新聞の広告  
 販売店からの紹介  
 知人・友人からの紹介  
 テストー製品を使用しているから

株式会社テストーからのご案内

- 希望する                       希望しない

**受付期間: 2012年1月5日～2012年4月10日まで**

▼▼▼必要事項をご記入いただきましたら、FAXまたは郵送で以下までお送り下さい。▼▼▼

送付先                      株式会社テストー 本社 年度末キャンペーン係  
 郵送先住所                〒222-0033 横浜市港北区新横浜2-2-15 パレアナビル7F  
 連絡先                      TEL: 045-476-2288 FAX: 045-476-2277

FAX: 045-476-2277