

รายละเอียด : ผู้ยื่นคำร้อง



ชื่อ-สกุล :

โทรศัพท์ : แฟกซ์ :

ตำแหน่ง :

เคยใช้ผลิตภัณฑ์ของอิงค์แมนมาก่อนหรือไม่ ? เคย ไม่เคย

ปัจจุบันใช้เครื่องพิมพ์ยี่ห้อ..... ติดตั้งอิงค์แทงค์หรือไม่ ใช่ ไม่ได้ติด

วัตถุประสงค์ในการขอกดลองใช้เครื่องพิมพ์ Inkman Inktank™ เพื่อการสาธิต (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- เพื่อลดต้นทุนการพิมพ์ ทดสอบคุณภาพน้ำหมึกและบริการ เปรียบเทียบคุณภาพน้ำหมึกกับยี่ห้ออื่น

บริเวณจุดติดตั้งเครื่อง :

ฝ่าย / แผนก :

กรุณากำหนดความต้องการใช้งาน (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

กรุณาระบุยี่ห้อพรีนเตอร์ที่ดำเนินการใช้งาน (เช่น เอปสัน, แคนนอน เป็นต้น) :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> พิมพ์งานเอกสาร | <input type="radio"/> พิมพ์รูปภาพ | <input type="radio"/> เน้นความเร็วสูง |
| <input type="radio"/> COPY / SCAN เอกสารได้ | <input type="radio"/> รับส่ง FAX ได้ | <input type="radio"/> พิมพ์ CD ได้ |
| <input type="radio"/> มีช่องอ่าน MEMORY CARD | <input type="radio"/> WiFi พิมพ์ไร้สาย | <input type="radio"/> ต่อสาย LAN ได้ |
| <input type="radio"/> พิมพ์กระดาษ A3 | <input type="radio"/> น้ำหมึกกันน้ำ / แสงแดด | <input type="radio"/> เน้นพิมพ์ปริมาณมาก (200 แผ่นต่อวัน) |

แนบเอกสารประกอบ : เพื่อเป็นหลักฐานการยื่นคำร้อง

- เอกสารการจดทะเบียนบริษัทฯ หรือนิติบุคคล สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำขอ

ส่งเอกสารมาที่ customer@inkman.co.th หรือแฟกซ์มาที่ 02-579-5577

สิทธิและเงื่อนไขที่ลูกค้าจะได้รับ

- ลูกค้าจะได้รับ เครื่องพิมพ์ของ **Inkman Inktank™** ไปใช้เป็นระยะเวลา 7 วัน ฟรี!โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น
- ลูกค้าสามารถใช้น้ำหมึกของทางบริษัทฯ ได้ไม่จำกัด แต่ไม่เกินปริมาณที่บรรจุไว้ให้ (50 มิลลิลิตร)
- ลูกค้าต้องนำส่งเครื่องพิมพ์คืนในสภาพที่สามารถใช้งานได้ปกติ เมื่อครบตามเวลาที่กำหนด

.....
ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

.....
พนักงาน