**产品试用申请表**

一、活动周期：2014年9月1日至2014年9月30日

二、活动形式：免费提供试用产品，每人仅限1只

三、申请方式：请认真填写申请表，1个工作日内审核并回复。

四、咨询电话：010-51663110

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  |
| 公司名称 |  |
| 联系方式 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 试用产品 | 产品名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 使用环境（详细描述） |  |

\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日