

FAX :06-6940-7417

《 リサイクルトナーカートリッジ ご注文書 》

注※16:00以降のオーダーは、翌営業扱いとなります。

お客様ご記入欄

貴社名			
部署			
ふりがな			
ご担当	様		
電話番号		FAX 番号	
ご住所			

納品先

貴社名			
部署			
ふりがな			
ご担当	様		
電話番号		FAX 番号	
ご住所			

ご注文 カートリッジ明細

※ 該当する欄に本数をご記入下さい。

メーカー名	カートリッジ名	リサイクル品		本数		備考
		リターン	プール	汎用品	純正品	

使用済カートリッジ数量 (お引取本数 本)

(荷物個数 個口)

(回収受付 16:00迄)

※ 荷物をまとめて頂いて、なるべく少ない個口になる様宜しくお願い致します。