

【トナー堂】リサイクルトナー 注文書/回収依頼書/見積依頼書

FAX番号: **050-3453-7858**(IP電話回線を利用)

★ご依頼内容を☑して下さい。

注文 / 回収依頼 / 見積依頼

メーカー名	プリンタ名やカートリッジ型番などをご記入ください。	数量	単価	使用済みカートリッジ回収について 注)リターン商品の場合は必須	お届け(回収) 希望日
	<input type="checkbox"/> プリンタ <input type="checkbox"/> カートリッジ			回収 [本・なし]	月 日
	<input type="checkbox"/> プリンタ <input type="checkbox"/> カートリッジ			回収 [本・なし]	月 日
	<input type="checkbox"/> プリンタ <input type="checkbox"/> カートリッジ			回収 [本・なし]	月 日
	<input type="checkbox"/> プリンタ <input type="checkbox"/> カートリッジ			回収 [本・なし]	月 日
	<input type="checkbox"/> プリンタ <input type="checkbox"/> カートリッジ			回収 [本・なし]	月 日
備考					

※複数本数の場合、1梱包にまとめていただき個口数の減少にご協力ください。
※地域により、回収希望日にお伺い出来ない場合も御座います。あらかじめ、ご了承ください。
※ホームページに掲載されていない商品についてもご相談承ります。

◆お支払方法 ※ご希望のお支払方法を☑して下さい。

代金引換 銀行振込 (通常初回取引は先入金とさせていただきます)

【代金引換】 商品引渡時にドライバーへお渡しください。 ※代金引換手数料: お客様負担

【銀行振込】 ご請求書を別途、お送り致します。到着後お振込みをお願い致します。 ※振込手数料: お客様負担

※クレジットカード決済、コンビニ支払はWebのみのご利用となります。

◆ご注文者様情報 (お届け先)

御社名				ご注文日	年 月 日
ご住所	〒 -	都	道		
		府	県		
部署名				ご担当者名	
TEL				FAX	
メールアドレス				@	

↓商品送付先について ※注: 上記住所と同じ場合はご記入の必要はございません。

送付先名称				ご担当者名	
配送先ご住所	〒 -	都	道		
		府	県		
TEL				FAX	

リサイクルトナーで"地球に優しく"経費節減を!

トナー堂【運営会社:株式会社エフオー E-Mail:shopmaster@tonerdou.jp】

TEL&FAX: 050-3453-7858