

# FAXご注文用紙

ご注文用紙を印刷し、必要事項をご記入の上FAXにてお送りください。  
ご不明な点はこちらでもお調べいたしますので、お申し付けください。

◆ご注文商品

メーカー機種名	カートリッジ名・型番	即納 リサイクル	リターン式 リサイクル	純正	汎用
		本	本	本	本
		本	本	本	本
		本	本	本	本
		本	本	本	本
		本	本	本	本

◆カートリッジの回収

メーカー機種名	カートリッジ名・型番	本数	回収先 ※商品のお届け先と異なる場合
		本	
		本	
		本	

◆お届け先（法人の方は、「御社名」欄へのご記入をお願いします。）

御社名		ご担当者	(必須)
電話番号	- - (必須)	FAX番号	(必須)
ご住所	〒 (必須)		
e-mail			
※上記の住所とお届け先が異なる場合は下記にもご記入ください。			
お届け先ご住所	〒		
お届け先電話番号	- -		

◆お支払方法を下記より選択して○を付けてください。

お支払方法	1.代金引換	2.郵便振替	3.銀行振込	4.コンビニ決済	5.クレジットカード
お支払日	月 日				
※クレジットカードでの支払をご希望の場合は下記詳細をご記入ください。(顧客情報は厳守いたします。)					
カード種類	1.VISA 2.マスター 3.ニコス 4.オリコ 5.ダイナース 6.JCB				
カード名義(ローマ字)				有効期限	月 年
カード番号	- - - - -				

◆その他連絡事項

◆ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。