

# FAXオーダーシート

トナカイ便 行き

## ■ご注文・ご請求先

ご注文日(送信日)

年 月 日

フリガナ		
法人名・部署名・支店名 または氏名		
フリガナ	TEL	FAX
ご担当者名		
フリガナ		
ご住所 〒		

## ■お届け先(お届け先が上記と異なる場合にはご記入ください)

フリガナ		
法人名・部署名・支店名 または氏名		
フリガナ	TEL	FAX
ご担当者名		
フリガナ		
ご住所 〒		

## ■ご注文内容と使用済みカートリッジの回収依頼(無料)

商品名/ご使用の機種名	再生品	汎用品	純正品	価格(単価)
	個	個	個	
	個	個	個	
	個	個	個	
	個	個	個	
	個	個	個	

## ■使用済みカートリッジ

有り  無し 有りの場合は内訳をご記入ください

カートリッジ名

	個
--	---

	個
--	---

	個
--	---

- 2個以上の場合はガムテープ・ヒモ等で出来る限りまとめてください
- 現品加工の再生品はご注文数と同数の回収が必要です

## ■納品ご希望日

月	日
---	---

## ■お支払い方法(下記よりお選びください)

代金引換(手数料無料)

後払い(請求書到着後10日以内)

先払い銀行振込

- 後払いのご利用限度額は6万円(税込)です
- 銀行振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします
- 後払いはコンビニ決済・郵便振替・銀行振込・モバイル☆DSKがご利用可能です
- 先払いのお客様は弊社よりご連絡後にご入金ください
- クレジットカードでのお支払いはHPからのご注文のみ可能です

■クーポンコード

--

## ■回収ご希望日

月	日
---	---

備考欄

--

FAX: 03(5903)9740

トナカイ便

TEL: 0120-107-964(トナー来るよ)

東京都練馬区関町東2-15-10 AviLause武蔵関1F

弊社使用欄