

リサイクル・新品トナー 販売店様用発注書(ダウンロード版) (DR)

エム・シー通商(株) フリーダイヤルFAX 0120-82-9393

リサイクルセンター行き (発注・回収依頼書)

お問い合わせ03-3865-0311

日 年 月 日

ご注文主

貴社名		部署・ご担当者	
電話		FAX	
住所			

納入先

納入先名称		部署・ご担当者名	
納入先電話		納入先FAX	
納入先住所	〒		

※回収先に記入していただく場合は回収方法が回収便を希望された場合のみ記入してください。

回収先

回収先名称		部署・ご担当者名	
回収先電話		回収先FAX	
回収先住所	〒		

ご発注(または回収する)トナーカートリッジの詳細

ご使用機種またはカートリッジ名	数量	区分 ※1	回収便 ※2	即納 1対1※3
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	
		リサイクル ・ NB ・ 海外 ・ 純正	有り ・ 無し	

※1 希望される商品区分に○を付けて下さい。

※2 発送される商品に着払い伝票は添付されておりますが、回収便を希望される場合は「有り」に○をして下さい。

※3 1対1(現物再生)を希望される方のみ1対1とご記入下さい。

■■ファックスでのリサイクル品の受注は16時までの受付となります。それ以降は翌営業日の受付とさせていただきますのでご了承下さい。■■

<弊社使用欄>

受注番号:					
受注受付	回収受付	送り状	再生受付	再生完成	出荷確認