

神戸医師協同組合 幹旋商品 リサイクルトナーカートリッジ

発注書・見積依頼書

必要事項をご記入のうえFAXください

必須選択	発注 ・ 見積	ご依頼日	年	月	日
1	プリンター型番				
	カートリッジ型番				
	ご希望のカートリッジタイプ	リサイクル品	・	純正品	
	ご注文数量	本	回収数量(※純正品をご購入の場合)	本	
2	プリンター型番				
	カートリッジ型番				
	ご希望のカートリッジタイプ	リサイクル品	・	純正品	
	ご注文数量	本	回収数量(※純正品をご購入の場合)	本	
3	プリンター型番				
	カートリッジ型番				
	ご希望のカートリッジタイプ	リサイクル品	・	純正品	
	ご注文数量	本	回収数量(※純正品をご購入の場合)	本	

貴院名		ご担当者	
住所	〒		
TEL		FAX	

- 〔納 期〕 在庫のある場合は、午前中までのご発注で翌営業日にお届けします。
 在庫のない場合は、商品が入荷次第お届けします。
 一部の商品はリターン再生となり、約2週間かかります。(該当する場合はご連絡いたします)
 ※リターン再生とは・・・お手持ちの使用済カートリッジを先に引き取った後にリサイクルすることです。
- 〔回 収〕 リサイクル品をご購入の場合：商品に同梱の無料回収専用FAX用紙をご利用ください。
 純正品をご購入の場合：本用紙の回収数量欄にご記入ください。
- 〔印字不具合〕 ゼネラルお客様相談窓口(0120-701-538)にご連絡ください。(土日祝、年末年始を除く9:00～17:00)
 *個人情報の取り扱いについては、ご依頼内容を実行する以外の目的に使用しません。

送信先 神戸医師協同組合 営業第一部
【FAX】 078-795-7080
 お問い合わせは 【TEL】 078-795-7085

取扱業者 ゼネラル株式会社 <http://www.general.co.jp/>

一般社団法人 日本カートリッジリサイクル工業会 正会員