

注文日 年 月 日

# トナーカートリッジFAX注文書

アクティブシステム株式会社 宛

〒460-0006  
名古屋市中区葵1-23-14プロト葵ビル8F

TEL	0120-255-444
FAX	0120-194-691

※使用済みトナーカートリッジの回収がある場合は明細にご記入願います。

※納期連絡を希望される方は、回答方法欄にご記入下さい。

※商品のお届け及び、空カートリッジの回収費用は弊社で負担致します。

※空カートリッジが複数本ある場合は、お手数ですが、簡易梱包(ひも、テープ等)をお願い致します。

※リサイクルトナーの保証期間は出荷日より1年とします。

※不良品以外の返品は、お受けできませんので

御社名		
ご住所		
TEL		
FAX		
ご担当	部署名	

納入先が上記と異なる場合下記にご記入下さい。

お名前		
ご住所		
TEL		
FAX		
ご担当	部署名	

## ご注文分

カートリッジ名またはプリンター名	種別	数量	希望納期	備考
	純正・NB・リサイクル	本	通常・至急	
	純正・NB・リサイクル	本	通常・至急	
	純正・NB・リサイクル	本	通常・至急	
	純正・NB・リサイクル	本	通常・至急	

## 使用済みカートリッジ回収分

カートリッジ名またはプリンター名	数量	備考
	本	
	本	
	本	

## 不良品受付分

カートリッジ名またはプリンター名	種別	数量	希望納期	備考
	純正・NB・リサイクル	本	年 月 日	
状況(例:プリンタの一部が薄い・かすれる)			使用開始日	
			年 月 日	

## 納期連絡の希望

回答方法

不要

メール

@

FAX

TEL

**FAX 0120-194-691**