

オフィス用品FAX専用注文書

FAX:0120-345-756

※お問い合わせ、ご確認等は、次のダイヤルまで。

TEL:0120-532-834 こみにやさしい 受付時間午前9時～午後6時(土・日・祝日除く)

◎在庫品についての午後3時までのご注文は、翌日のお届けとなります。

※どちらかに○してください。(該当事項に○してください。)

初回登録	継続	変更事項
-------------	-----------	-------------

※変更事項は、旧ご登録電話番号を明記の上、変更箇所をご記入ください。

ご注文日(FAX送信日)	
月	日送信

◆『変更事項』の場合は、変更箇所をご記入ください。

ご登録電話番号 ※市外局番より、左詰めでご記入ください

■会員様のご登録は、ご記入の電話番号にてコンピューター管理されています。登録電話番号は、必ずご記入ください。

貴社名
リカナ

ご発注部署/ご担当者
リカナ
部 課 様

初回・変更登録申込事項 ◆回収・納品のご登録が同じ場合(継続のご注文の時)は、ご記入はおりません。

◆回収先・納品先が、ご登録と異なり場合は、ご記入ください。

※どちらかに○してください。

ご住所
部 課 ビル 階

お支払条件 ※ご選択ください。
お振込 ・ 代金引換
お振込:商品到着後10日以内にお手続きください。

請求先が別の場合のご住所	部 課 ビル 階
---------------------	----------

※納品先と請求先が異なる場合にご記入ください。

ご登録FAX番号 ※市外局番より、左詰めでご記入ください

e-mailアドレス
@

◆1回のご注文合計金額が2,500円(税込)未満の場合は、別途送料315円(税込み)をご負担いただきます。

商品名	メーカー名	ご注文コード	数量
		—	
		—	
		—	

◆リサイクル(リビルト)トナーカートリッジのご注文は、原則、使用済みカートリッジ回収後約一週間ほどで配達いたします。

◆お預かりした使用済みカートリッジに、破損・再生不可・規定回数オーバー等がございましたら早急にご連絡いたします。

使用済カートリッジ	回収希望日	回収口数/本数
	月 日	個口 本

■使用済みカートリッジは、商品の空き箱をご利用し、隙間につきましては新聞紙等で保護してください。送り状、その他の梱包作業はおりません。

お届け希望日がある場合はご記入ください。

納品希望日 月 日	■ご記入がない場合は、土・日・祝日を除いた平日のお届けとなります。 ■お届け時間のご希望を承ることはできません。	備考
◎インターネットでのご注文をご希望の場合は、備考欄に「ネット希望」とご記入ください。		

◎ご注文ありがとうございました。次回のご注文をお待ち致しております。

■ネットライフ商品センター行▶ FAX:0120-345-756