

FAX : 072-966-3213

カートリッジ回収依頼書

必要事項をご記入いただき、FAXにてご依頼ください。

会社名※													
部署名													
ご担当者名※													
郵便番号	〒 -												
ご住所※													
ビル名													
ご連絡先電話番号※													
ご連絡先FAX番号※													
回収希望日	年 月 日 （翌営業日以降をご指定ください）												
回収品目・数量※ （おおよその数量を ご記入ください）	<table><thead><tr><th>品目</th><th>数量</th></tr></thead><tbody><tr><td>・トナーカートリッジ</td><td></td></tr><tr><td>・インクカートリッジ</td><td></td></tr><tr><td>・デジタル印刷機用インキボトル</td><td></td></tr><tr><td>・FAX・複合機・PPC用トナー</td><td></td></tr><tr><td>・ドットプリンター用インクリボン</td><td></td></tr></tbody></table> 他社再生品・違法な模倣品・複合機用トナーボトル・その他弊社がリユース不可なものにつきましてはお断りさせていただいております。また、大量の場合に関してもお断りする場合がございますので予めご了承ください。	品目	数量	・トナーカートリッジ		・インクカートリッジ		・デジタル印刷機用インキボトル		・FAX・複合機・PPC用トナー		・ドットプリンター用インクリボン	
品目	数量												
・トナーカートリッジ													
・インクカートリッジ													
・デジタル印刷機用インキボトル													
・FAX・複合機・PPC用トナー													
・ドットプリンター用インクリボン													
備考													

- ・ ※のついた項目は必須項目です。
- ・ 回収対象カートリッジをご確認ください。
- ・ 回収希望日は受付時間内（月～金曜日9：00～16：00）にご依頼いただく場合、翌営業日以降をご指定下さいませ。
16：00以降にご依頼いただいたFAXにつきましては、翌営業日の受付扱いとなります。
ご希望にそえない場合もございますので、ご了承くださいませ。
- ・ 回収希望日の指定がない場合3日～4日で回収にお伺いします。
- ・ 個人情報の取り扱いについては、弊社ホームページ「プライバシーポリシー」をご覧ください。

<お問合せ先>

株式会社ディエスジャパン TEL : 072-963-0044

<https://www.dsj.co.jp/>

Webでのご依頼はこちら▶

