



FAX
送信
方向

ご使用済み 「トナーカートリッジ」 無料回収FAX用紙

コピーして
何でも
お使いください。

ご注文日 (FAX送信日)

月 日

ご登録電話番号 左詰めでハイフン(ー)もひとマスとして、市外局番よりご記入ください。

貴社名

767

お問い合わせ番号 ※カタログ裏面・納品書に記載されています。

ご担当者名 カタカナ 10文字以内(濁点・半濁点はひとマス)でご記入ください。

レーザープリンタ用トナーカートリッジ、FAX用トナーカートリッジ、およびコピー用トナーカートリッジを、無料回収しています。再利用率と再資源化を推進するだけでなく、オフィスでの廃棄コスト削減にもお役に立てます。

ご使用済みトナーカートリッジを 無料回収

下記のお客様は
回収手続きが不要です。

●東京都、神奈川県、大阪府、
兵庫県、京都府、福岡県、山口県、
佐賀県、愛知県^(※)、宮城県^(※)の
当日配送エリア^(※)(※5月23日から)
④詳しくはP.1199

午後3時までにご依頼いただくと、翌営業日(土・日・祝日を除く)に配送会社より回収便がオフィスまでお届かいたします。



(注) インクジェットカートリッジ、廃トナーボックス、ボトルタイプのコピートナー、FAXリボン、インクリボンなどに関しましては回収を行っておりませんのでご注意ください。

お引取り先住所 (以下の該当する□内に✓印をご記入ください。)

ご登録住所 (以下の住所等記入欄にご記入不要です。)

ご登録住所以外でのお引取りの場合は必ずご記入ください。

郵便番号

電話番号 左詰めでハイフン(ー)もひとマスとして、市外局番よりご記入ください。

お引取り先住所

都道
府県

市区
郡

お引取り先名称

ご担当者名 カタカナ 10文字以内(濁点・半濁点はひとマス)でご記入ください。

トナーカートリッジ
種類

レーザープリンタ用
トナーカートリッジ
※ドラムカートリッジ(感光体)を含みます。

FAX用
トナーカートリッジ
※ドラムカートリッジ(感光体)を含みます。

コピー用
トナーカートリッジ
※ドラムカートリッジ(感光体)を含みます。

トナーカートリッジ
個口数

個口 (本入り) ※ドラムカートリッジ(感光体)を含みます。

! ご使用済み
トナーカートリッジを
梱包いただく際の
お願い

1 ご使用済みトナーかどうか、
今一度お確かめください。

2 ご使用済みトナーカートリッジ
を梱包いただく際は、輸
送中の破損などを避けるた
め、新聞紙やクッション材
などを用いて、段ボール箱
などに入れてください。

3 ご使用済みトナーカートリッ
ジは、お手数ですがガムテ
ープやひもなどで複数本ま
とめて梱包いただきますよ
う、お願いいたします。

4 ご使用済みトナーカートリッ
ジ以外の商品、物品(一般ゴミなど)
を同梱しないでください。その
際はご使用済みトナーカートリッ
ジ以外の商品、物品をご返送す
ることがあります。ご了承ください。

この無料回収FAX用紙の送信先は

FAX. 0120-881-881

フリーダイヤル

※ご不明な点に関しましては、
アスクルお問い合わせセンターまで
ご連絡ください。

TEL. 0120-345-861

受付時間:月曜～土曜日 午前8時～午後8時(日、祝日を除く)

050で始まるIP電話でのお問い合わせ先は「03-6743-2311」です。通話料金はお客様ご負担となります。お電話のおかけ間違いには充分ご注意ください。

インターネットからもお申し込みできます!

www.askul.co.jp

ご注文・
登録内容の変更など
すべてのサービスに使える
統一FAX番号

FAX. 0120-881-881

フリーダイヤル

FAXの送信間違いには充分ご注意ください。