

※日付、ご注文数、ご担当者名等をご記入ください。(コピー利用可)

F A X 0120-919-728
いいトナー安心便・(株)テルン
【ご注文FAXシート】

_____年 月 日

メーカー	機種名	カートリッジ名	単 価	注文 本数	タイプ
					・純正 ・海外純正 ・リサイクル ・NB 新品
					・純正 ・海外純正 ・リサイクル ・NB 新品
					・純正 ・海外純正 ・リサイクル ・NB 新品
					・純正 ・海外純正 ・リサイクル ・NB 新品

※折り返し納期と明細書を FAX いたします。

☆送料全国無料

会社名	_____様
ご担当者	_____様
郵便番号	_____
ご住所	_____
電話番号	_____
F A X 番号	_____
お客様用 通信欄	_____
無料回収	カートリッジの回収→【 空有り ・ 無し ・ 現在使用中 】

※お支払方法 = 下記 ABCD をご選択ください。

A. 代金引換 (手数料無料)	B. 郵便振替 (手数料無料)	C. 銀行振込	D. 先払い銀行振込
-----------------	-----------------	---------	------------

※個人様、個人事業主様の場合は、「代金引換」又は「先払い銀行振込」でご選択ください。
※法人様で、「郵便振替」と「銀行振込」はご請求書到着後 10 日以内にお願ひ申し上げます。
※ご購入金額が 5 万円を超える場合は、法人様でも「代金引換」又は「先払い」をご利用くださいませ。

FAX 0120-919-728

TEL0120-919-706