

リサイクルトナー申込書

(申込 月 日)

プリンタ機種名	カートリッジ形式	区 分			回収希望日	
		新品	ノンブランド	再生		
					月 日	
		個	個	個	梱包数 個口	
					月 日	
		個	個	個	梱包数 個口	
					月 日	
		個	個	個	梱包数 個口	
					月 日	
		個	個	個	梱包数 個口	

※使用済みトナー回収のみの場合は、区分欄内には、無記入にてお願い致します。

お客様名	住 所				
	会社名	TEL			
	担当者	部・課			様

納品先が上記住所以外の場合、ご記入下さい。

納品先	住 所				
	会社名	TEL			
	担当者	部・課			様

お問い合わせ・お申し込み先



株式会社 **リョーイン** 広島営業所

〒733-0036 広島市西区観音新町四丁目8-4 リョーコービル 4F
TEL 082-292-7572 FAX 082-292-7115