

FAX番号・・011-896-0741

札幌トナーサービス

FAX ご注文用紙

お申し込み日 年 月 日

■ご注文商品■

メーカー・ご使用機種名	トナーカートリッジ名	数量	単価	お選びください
				リサイクル品 ・ 新品純正品
				リサイクル品 ・ 新品純正品
				リサイクル品 ・ 新品純正品
				リサイクル品 ・ 新品純正品
				リサイクル品 ・ 新品純正品
				リサイクル品 ・ 新品純正品

■お客様名■

お客様名		会社名	
御住所			
TEL		FAX	
e-mail		回収トナー	あり なし

■お届け先住所（上記お客様名・御住所が異なる場合ご記入ください）■

お客様名		会社名	
御住所			
TEL		FAX	

■お支払い方法■（○で囲んでください）

銀行振込	商品代引	領収書	あり	なし
振込 口座	北洋銀行 口座名義	厚別中央支店 札幌トナーサービス	普通	3770970

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください

〒003-0021 札幌市白石区栄通19丁目4-13 コスモビル2F TEL 0120-99-3830
札幌トナーサービス