

F A X 注 文 書

申込年月日 年 月 日

お名前

フリガナ

電話番号

御住所 〒

メールアドレス

	メーカー	カートリッジ名(使用機種)	数量	単価(税抜)	備 考
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					
純正 ・ ノーブランド 互換 ・ 再生品					

使用済みカートリッジの回収あり

備考欄 (カートリッジ名など)
個口

●個口は、運送便にお渡し頂く個数です。複数個の場合は、出来る限り、まとめてお渡しく下さい。

株式会社 エコソル (TEL : 06-6796-7812)

FAX番号 : 06-6796-7814