

交換や返品につきましては、メールとFAXで対応しておりますのでご了承ください。

<h1>FAXサービス受付表</h1>	担当者記入欄
	<input type="checkbox"/> 返信 <input type="checkbox"/> トナーカートリッジ確認 <input type="checkbox"/> 交換 <input type="checkbox"/> その他
<h2>受付ファックス番号: 03-5914-2472</h2>	

1. 症状を確認できる印刷物、もしくは写真などをFAX、または電子メールにて添付くださいますようお願いいたします。
2. 使用日から1週間が経過した場合は、使用量確認書などの添付をお願いいたします。

※ 電子メール: [sup@japan-sp.com](mailto:sup@japan-sp.com)

### お客様情報

貴社名		ご担当者名	
住所			
電話番号		FAX番号	
電子メール			

### 不具合内容 (○、および□にチェックをお願いいたします)

購入日			
購入先			
注文番号	※注文番号がない場合、ご注文情報を確認できず対応できかねることもございます。		
交換受付回数	・ 1回目: ○はい ○いいえ ← ( ○2回目 ○3回目 ○4回目以上 )		
使用開始日	不具合発生日		
トナー型番・本数	本	使用枚数	トナー交換後 枚
使用プリンター	(メーカー、型番)		
症状	<input type="checkbox"/> 全体的に黒くなる <input type="checkbox"/> 白く抜けてしまう(縦方向) <input type="checkbox"/> 印字がうすい <input type="checkbox"/> 白く抜けてしまう(部分的) <input type="checkbox"/> 黒い線が出る(縦方向) <input type="checkbox"/> 残像がでる <input type="checkbox"/> 黒い線が出る(横方向) <input type="checkbox"/> 用紙の裏面などが汚れる <input type="checkbox"/> 黒い点が出る <input type="checkbox"/> 文字がにじんでいる		
	<input type="checkbox"/> その他(詳細をご記入ください)		
要請事項	<input type="checkbox"/> 交換対応希望		
処理			

# INKTONER

〒174-0051  
東京都板橋区小豆沢4-26-13 ORION株式会社  
営業時間: 10:00~17:30(土日祝を除く) 昼休み: 12:00~13:00  
メールアドレス [sup@japan-sp.com](mailto:sup@japan-sp.com)

※こちらのFAXサービス受付表は、お問合せ終了時まで大切に保管ください。