

トナープライム FAX 注文書

プリントアウトしてご記入の上、送信してください。 < FAX番号 : 03-6837-7959 >

お申込年月日	年 月 日
購 入 者 情 報	
会社名・屋号名等	
部課名	
お名前 ※記入必須	
TEL ※記入必須	
携帯	
FAX ※記入必須	
ご住所 ※記入必須	
建物名・部屋番号	
お 届 け 先 (購入者情報と異なる場合はご記入ください)	
会社名・団体名	
部課名	
お名前	
TEL	
ご住所	
建物名・部屋番号	
プリンター・複合機名	
製品タイプ<○で選択>	リサイクル品 ・ プレミアム品 ・ 汎用品 ・ 純正品
商品名	
数量	
プリンター・複合機名	
製品タイプ<○で選択>	リサイクル品 ・ プレミアム品 ・ 汎用品 ・ 純正品
商品名	
数量	
お支払方法<○で選択>	代金引換 ・ 請求書払い(銀行振込) ・ 従来通り
備考	