

リコーカートリッジ回収依頼書

必要事項をご記入の上、回収のご依頼は、必ず本依頼書にて
FAXでご送付ください。

[FAX 0120-05-3952]

[FAX 03-5493-3619]

フリーダイヤルがつかない場合はこちらから

※記入に際して印鑑等はかすれて読みとれない事がございますので手書きにてご記入願います。

ご住所	〒	都道 府県	市区		
	建物名(マンション名)部屋番号までご記入下さい				
お客様名 (会社名)					
部署名					
ご担当者名					
電話番号			FAX番号		
使用済みトナーカートリッジ回収依頼本数			本	その他回収	
使用済みインクカートリッジ回収依頼本数			本	(例・廃インクボックス・ ドラムユニットなど)	本
回収希望日	※土日祝日回収および午前/午後便 の指定はできません		月	日 ()	曜日

※回収訪問時間は9時～17時半です。そぐわない場合は診療時間・営業時間ご記入下さい

--

回収箱注文	小サイズ(43cm×49cm×45cm)	箱
※次回以降用の収納箱です	大サイズ(47cm×67cm×49cm)	箱

※回収には購入時に使用していた梱包材をご利用頂けます。

***** 下記についてご注意ください *****

- ・当依頼フォーマット以外でのご依頼は受付できませんので、ご了承ください。
- ・FAXでのお申し込みをお願いします。(FAX依頼のできないお客様のみ、お電話にて受けさせていただきます)
- ・回収したお荷物は引取確認後お客様に返却することはできませんのであらかじめご了承下さい。
- ・営業時間内に受付けた場合は、回収希望日(営業日以降)に回収いたします。
- 17:00以降に送付いただいたFAXにつきましては、翌営業日の受付扱いになりますのでご了承ください。
- ※回収希望日に記載がないものは、翌営業日もしくは翌々営業日の回収とさせていただきます。
- ・離島及び山間部においては、回収日が1日～2日遅れる場合がございますのでご了承ください。
- ・土・日・祝祭日、夏季休暇・年末年始期間は休業といたします。
- 夏季休暇年末年始期間は、リコーのホームページに記載されますのでご確認ください。
- ・カートリッジ多数回収の場合は、回収日が数日遅れる場合がございますので、ご了承ください。
- ・本回収依頼書の個人情報は、適切な安全対策のもと管理し、お問い合わせの対応及び
対応上必要な手続きにのみ利用させていただきます。お客様の同意なく、第三者への開示はいたしません。

《問合せ先》

リコーカートリッジ回収受付センター
電話 0120-05-3958 / 03-5493-3614
受付時間 9:00～17:00まで※12:00～13:00は除く