

## リコートナーカートリッジ回収依頼書

ご依頼日 年 月 日

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 ]

ご住所	〒	都道府県	市区郡	
	町村番地			
お客様名				
部署名			階数	
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 本
回収ご希望日	※回収時間および午前/午後便の指定は できません		月	日 ( ) 曜日
ご購入先				
			集合箱依頼	
			回収箱(4本入り)	箱
			回収箱(8本入り)	箱

\*\*\*\*\* 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。  
※当フォーマットを修正される場合も同様です。
- ・回収対象は使用済みトナーカートリッジです。(ドラムユニット、廃トナーボトルは含みます)
- ・トナーカートリッジのご購入先がリコーグループ販売担当の場合はご購入窓口にお問い合わせください。
- ・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、お電話にて受け付けていただきます)
- ・営業時間内に受付けた場合は、回収希望日(営業日で翌日以降)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、年末年始期間は休業といたします。また、夏季休暇期間も休ませていただきます。  
夏季休暇期間は、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。
- ・トナーカートリッジ80本以上の一括回収の場合は、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。  
お急ぎで回収をご希望される場合は、事前にご連絡ください。
- ・本回収依頼書の個人情報、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》

リコーロジスティクス株式会社 ソリューション物流部  
電話 0120-05-3958 / 受付時間 9:00～17:00まで