

FAX送信先 03-3903-7551

この用紙はコピーしてご使用下さい。必ず捺印をお願いします。

(宛先)一般財団法人 家電製品協会 発注日 西暦 年 月 日
家電リサイクル券センター 行 連絡先: 0120-319640
受付時間: 午前9時~午後6時 (日・祝休)

家電リサイクル券用紙 注文書

ご注文の家電リサイクル券について... ご注文の券に印字されている内容とご希望の部数等をご記入下さい。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 取扱店コード※1 | 12桁 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取扱店名 <small>券の小売業者欄に印字されている氏名又は名称(支店名称まで)を正しくご記入下さい。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話(- -) FAX(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご注文数※2 | 00部 (100部 ¥3,000+消費税) | | | | | | | | | | 種類 <small>特に指定の場合○印をつけて下さい。</small> | 単票 () 連続帳票 () <small>連続帳票はミシン目でつながっています。</small> | | | | | | | | |
| 備考(通信欄) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●券用紙は、あらかじめ登録いただいた取扱店様に納入致します。
取扱店名・代表者・ご住所等に変更があった場合は、諸変更届をご提出下さい。
納期はご注文から通常8営業日(約10~12日程度)以内です。
(発注後、家電リサイクル券センターよりFAXにてお知らせします)
ご注文が集中したり、年末年始、盆休み等の場合は納期がかかる場合がありますので、事前にお問い合わせ下さい。

※1 取扱店コードはご入会いただいた取扱店様の家電リサイクル券センターの12桁のコードです。
券の小売業者欄や請求書にも記載しておりますので確認の上、正しいコード番号を記入下さい。

※2 ご注文部数は1店舗当たり100部単位です。

発注のご担当者(発信人)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 名称又は 氏名、住所、 電話等 | 電話(- -) 納期ご案内先のFAX(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご担当者 | | | | | | | | | | | 捺印欄 <small>捺印欄に捺印なき場合は無効とします。</small> | 印 | | | | | | | |