

ベルマーク専用



ブラザー製カートリッジ回収箱 ご請求シート

ブラザーのベルマーク運動にご参加いただきましてありがとうございます。
本シートをプリントアウトの上、各項目を全てご記入の上
FAXにて回収箱をお申し込みください。

回収受付 FAX番号 **052-824-2283**

| ベルマーク専用回収箱 | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| インクカートリッジ用 | トナーカートリッジ・ドラムユニット用 (一箱に8本入ります) |
| 幅315×奥行264×高さ200(mm) | 幅392×奥行348×高さ386(cm) |
| 2箱1セット × <input type="text"/> | 1箱1セット × <input type="text"/> |

| | |
|------------|------------------------|
| お名前 | |
| 学校名(法人名) | |
| PTA番号(部署名) | |
| ご住所 | 〒 _____ 都道 _____ 府県 |
| お電話番号 | |

| | |
|---------|--|
| ポスター要・否 | ブラザーベルマーク運動のポスター(A2サイズ)が必要な方は 右欄にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> |
|---------|--|

個人情報の
取扱いに関して

お客様より頂きました情報は、当社「個人情報の取扱いについて」に定める利用目的にのみ使用させていただきます。
詳しくは下記ホームページアドレスよりご覧ください。

<http://www.brother.co.jp/privacy/index.htm>

お問い合わせ

ブラザーエコロジセンター(ベルマーク専用窓口)

TEL:052-824-2280 ※電話受付時間9:00~18:00(土・日・祝日・弊社休業日を除く)