

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

各項目すべてご記入の上、FAXにて回収箱をお申し込みください。

幼稚園・保育園・学校関係の方     企業登録済の方     寄付希望の方

※寄付の方は寄付先のPTA番号もご記入ください。

※一般の回収箱のお申し込み用紙は別にございます。ご確認くださいませようお願い申し上げます。

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
幅315×奥行264×高さ200(mm)	幅392×奥行348×高さ386(mm)
<input type="text"/> <b>箱</b>	<input type="text"/> <b>箱</b>

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"/>
---------	---	--------------------------

**集荷方法について**

回収箱と一緒にヤマト運輸の着払い伝票をお送り致します。箱詰めが終わりましたら伝票に記載して箱へ貼り付けて頂き、ヤマト運輸のフリーダイヤル(固定電話から) 0120-01-9625 又はナビダイヤル(携帯電話から) 0570-200-000 にて集荷のご依頼をお願い致します。

**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。

<https://www.brother.co.jp/privacy/index.aspx>

**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 ※受付時間9:00~12:00、12:45~18:00(土・日・祝日・弊社休業日を除く)