

ブラザー使用済みインクカートリッジ回収ボックスご請求フォーム

回収箱請求FAX番号 : (052-824-2372)

※下記項目全てご記入下さい

お名前	様
法人名	
部署名	
ご住所	〒 — ----- ----- ----- -----
電話番号	
必要箱数	個

[個人情報の取扱いに関して]

お客様よりいただいた情報は、当社「個人情報の取り扱いについて」*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<http://www.brother.co.jp/privacy/index.htm>をご覧ください。

[お問い合わせ]

ブラザーロジテック

電話番号 052-824-2361

受付時間 月～金 9:00～17:00(ブラザーグループ休日を除く)