

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)
<b>2箱1セット</b> × <input type="text"/>	<b>1箱1セット</b> × <input type="text"/>

お名前	
学校名(法人名)	
PTA番号(部署名)	
ご住所	〒      ー      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)