FAX
送信方向

コクヨNBC物流コールセンター　宛
FAX:0985-35-8379

回収・交換依頼書

<受付センター記入欄>　　担当販売店

御中　および　　御中

FAX送信枚数　1 / 1

お客様名

貴社名		部署	
お客様番号		ご担当者	様 ※必ずご記入ください。
住所			
電話番号		FAX番号	

引取り先　※上記と違う場合のみご記入願います。

貴社名		部署	
ご担当者	様 ※必ずご記入ください。		
住所			
電話番号		FAX番号	

回収・交換商品明細

注文コード(8ケタ)	品番	仕様	回収依頼数		備考	交換納品数
			セット(5束)数	バラ(束)数		セット(5束)数
5744-6448	サキ-6	綿白ウエス	数	数		
5744-6431	サキ-13	綿縞ウエス	数	数		
5744-6424	サキ-16	綿黒ウエス	数	数		

<回収・交換受付センター記入欄>

※この欄には記入しないでください。

受付番号		お引き取り日	平成　　年　　月　　日

※回収の受付をいたしました。契約配達業者が、引取伝票持参でお引き取り交換にうかがいますので、商品をお渡し願います。

コクヨNBC物流コールセンター　宛
FAX:0985-35-8379