

# 保証書

## ・ トナーカートリッジの保証

当社のリサイクルカートリッジで印字トラブルが発生した場合、カートリッジを無償修理致します。

修理不能の場合、代替カートリッジを納入いたします。

但し以下の場合には保証致しかねますのでご了承下さい。

- 1) 製造日より1年6ヶ月以上経過した場合
- 2) トナー残量が10%未満の場合
- 3) 不具合発生のカートリッジが回収できない場合
- 4) 落下等、お取り扱い不注意の場合
- 5) 使用中のドラム傷(ホッチキス等による)
- 6) 純正との色味が異なる場合(カラー)

## ・ プリンター本体の保証

当社のリサイクルカートリッジがプリンター故障の原因と確認できた場合、プリンターの修理費用は当社が負担致します。但し以下の場合には保証致しかねますのでご了承下さい。

- 1) 事前に販売店や当社に連絡なく修理された場合
- 2) カートリッジが原因でプリンターが故障したと明記されたプリンター修理会社発行の報告書及び請求書が無い場合
- 3) プリンター部品の消耗または印字部分以外の故障の場合

### \* 装着時のご注意

- ・開封後、水平に置き前後左右に数回振って下さい。
- ・ストッパーシールのあるカートリッジはシールを引き抜いたあとは振らないで下さい。
- ・ストッパーシールは途中で切れないように水平に真っ直ぐゆっくり引き抜いて下さい。

### \* 保管時のご注意

下記の条件は避けてください。

- ・35度以上の高温になる場所
- ・80%以上の高湿になる場所
- ・直射日光の当たる場所
- ・火気やほこりのある場所

### \* 印字をする際のご注意

- ・プリンター本体から出し入れする際は感光体ドラムに傷がつかない様慎重に取り扱ってください。
- ・用紙が湿っていると印字薄やムラの原因となります。
- ・プリンター本体の説明書をご参照の上、清掃等を行って下さい。

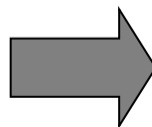
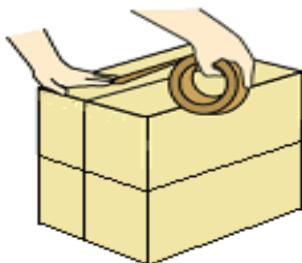
### \* 返却時のご注意

- ・購入時の梱包仕様に相当するようにして付属品も同梱の上、複数個ある場合まとめて返却願います。

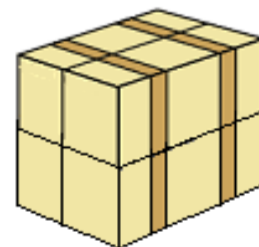
回収時の資源エネルギー消費を減らす為、

### ● 回収用のトナーカートリッジの梱包方法 (例)

梱包用テープまたはガムテープ等で個装箱を2箇所巻きます。



2本～6本をひとまとめにします。



# カートリッジ不具合連絡票

万一、不具合が発生した場合は、お手数ですが、下記に内容をご記入して頂き、

商品と共に**必ず印字サンプル**をご用意の上、お買い上げ先にご連絡頂きます様、お願い申し上げます。

貴社名		ご担当者名	
住所		TEL	
		FAX	
カートリッジ名		プリンター機種名	
購入日		使用開始日	
不具合発生日		購入店名	

<b>ご対応方法</b> (ご希望する対応方法をご記入ください)	
<input type="checkbox"/> 先出し代替希望 (希望日 月 日)	<input type="checkbox"/> 検品等その他 ( )
<input type="checkbox"/> 解析後代替希望	
不具合品回収希望日	月 日
出荷・回収先が上記住所と異なる場合はご記入下さい	出荷・回収先名 ( ) 住所 ( ) TEL ( )

**\* ご返却前にラベルを確認の上  
弊社管理番号のご記入をお願い致します。**

★						
D	WB	DB	S	PC		R
1	2	3	4	5	6	A
MDS						再生1

<b>障害内容</b> (該当する障害内容の□にチェックを入れてください)	
<b>* 開封時・ご使用前</b>	
<input type="checkbox"/> トレーがもれている (□一部 □全部)	<input type="checkbox"/> トレーシールが抜けにくい、途中で切れた
<input type="checkbox"/> カートリッジが破損・部品がはずれている	<input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>* プリンター装着時</b>	
<input type="checkbox"/> プリンターに装着できない	<input type="checkbox"/> トレーチェックがでる (メッセージ内容 )
<input type="checkbox"/> プリンターの液晶表示でエラーメッセージがでる	
<input type="checkbox"/> 異音が発生する	<input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>* 印刷時</b>	
<input type="checkbox"/> 印字が薄い (□一部 □片側 □全体)	<input type="checkbox"/> 用紙が頻繁につまる
<input type="checkbox"/> 印字ムラがでる (□一部 □片側 □全体)	<input type="checkbox"/> 異音が発生する
<input type="checkbox"/> 印字物に線がでる (□縦 □横 □帯状)	<input type="checkbox"/> 全面まっ黒になる
<input type="checkbox"/> 印刷物が汚れる (□一部 □全体 □用紙裏面)	<input type="checkbox"/> 全く印字されない
<input type="checkbox"/> 印字が二重に写る (□一部 □全体)	<input type="checkbox"/> その他 ( )