

名入れ便箋注文書

■ご注文日

年 月 日

■今回の注文書枚数

枚中 枚目

■今回の注文金額合計

円

お客様No.		ご住所 〒	
お客様名（フリガナ）			
様			
ご担当者名（フリガナ）		☐ エッサムファミリー会員	TEL () -
様			FAX () -

■前回当社から事務用品をご注文の後に、事務所移転された場合、以前の住所と電話番号をお知らせください。

住所 TEL () -

■注文欄（便箋）

	注文番号	数量 (50冊単位)	単 価	金 額	パターン	刷色	税理士マーク
A4	C374A0 (基本パターン)	冊	円	円	1 4 8 前回と同じ	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
	C377A0 (基本パターン)	冊	円	円	1 4 8 前回と同じ	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
B5	C372A0 (基本パターン)	冊	円	円	1 4 8 前回と同じ	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
	C378A0 (基本パターン)	冊	円	円	1 4 8 前回と同じ	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
A4	C374B0 (基本パターン以外)	冊	円	円	記 入 不 要	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
B5	C372B0 (基本パターン以外)	冊	円	円	記 入 不 要	水色 グレー 前回と同じ	要 不要
名入れ原稿欄 ※現在ご使用中のもの、ロゴマーク印刷がある場合には、現物を2枚郵送してください。		名入れ位置：左寄・中央・右寄・名入れ無し（←○で囲んでください。）					

合計金額(税別)	
----------	--

※ **送料** ご注文金額（税別）が2万円以上は無料、1万円～2万円未満は 450円、1万円未満は580円。（沖縄は4万円以上は無料、4万円未満は3,000円。）

※消費税は別途がかかります。※お支払いは、商品到着後7日以内にお振り込みをお願いします。