

事務用品(既製品)注文書

※名入れのない商品のご注文にご利用ください。

■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)		TEL () -	
		<input type="checkbox"/> EF会員	
様		FAX () -	

■移転される場合は、移転後のご住所をご記入の上、弊社までご連絡をお願いいたします。移転予定日 _____ 月 _____ 日

■電話番号が変更になった場合は、以前の電話番号をご記入ください。TEL () -

■顧問先様・事務所所員の方もご注文いただけます。ご紹介元または勤務先をご記入の上、注文書のコピーをご利用ください。

ご紹介元/勤務先	税理士事務所様名	TEL () -
	様	

■注文欄

商品名	注文番号	数量	単価	金額

合計金額(税抜)	
-----------------	--

■ご利用の財務・税務ソフトのメーカーをご記入ください。今後のサプライ品のご案内の参考にさせていただきます。

JDL ICS MJS エプソン その他()

■商品のお届け先が上記と異なる場合は下記にご記入ください。請求書の発送先にレ印を付けてご指定ください。(ご指定の無い場合は1.になります)

1. 請求書は上記注文者(請求先)へ送付・商品は下記へ配送 2. 商品・請求書共にお届け先へ配送 (ご請求書の名称は下記“お客様名”になります)
 3. 請求書名は上記で商品・請求書共にお届け先へ配送

お客様名 (フリガナ)		ご住所 〒	
		様	
TEL () -		FAX () -	

▼お客様からの通信(連絡)記入欄

※送料 ご注文金額(消費税別)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。*お支払は、商品到着後7日以内に振込みをお願いします。

24時間受付
フリーダイヤル **FAX送信先 0120-540-554** (お問い合わせ電話番号: 0233-22-4331)