

事務所爽^すっきりサービス注文書

※総合カタログ2019 P.280~をご参照ください。

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

◆下記の注文をもって『事務所爽^すっきりサービス利用規約』に同意します。

新規顧問先様からのご注文の場合は、下記『ご紹介元欄』にご紹介元の税理士事務所様名・お電話番号の記載が必要です。記載がない場合は、新規の顧問先様からのご注文は承れませんのでご了承ください。

ご紹介元	税理士事務所様名	TEL () -
	様	

商品名	注文番号						数量	単価	金額
美化ん箱 (5箱組)	X	Y	5	1	0	0		8,900	
美化ん箱 (2箱組)	X	Y	5	2	0	0		3,700	

合計金額(税抜)	
----------	--

■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3000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)