

電子申告完了印注文書

※総合カタログ2019 P. 81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)			
ご担当者名 (フリガナ)		TEL () -	
様		FAX () -	
<input type="checkbox"/> EF会員			

■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 () -

■注文欄

商品名	注文番号	数量	単価	金額
電子申告完了印(浸透タイプ) 付属品:補充インク5cc プチコール30B・インク色-赤	S S 3 3 0 0			
電子申告完了印	S S 2 8 0 0			
SS3300用補充インク(10cc)	S S 5 0 0 0			

合計金額(税抜)

■名入原稿欄 (15文字まで)

--

書 体 (○で囲んでください)	楷書体	明朝体	ゴシック体
--------------------	-----	-----	-------



楷書体
15文字サンプル



明朝体
15文字サンプル



ゴシック体
10文字サンプル

- 納期はご注文頂いてから当社の稼働日で約7日程かかります。
- 当商品は受注製造品の為、納品後の返品(不良品以外)はお受けできませんのでご了承ください。

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