

事務所シール注文書

■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）	☐ EF会員	TEL () -	
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致します。 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

型番号	タイプ	書 体	紙 色	数 量	金 額
5008型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
5015型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
6510型	A B C D	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
6518型	A B C D E	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
3333型	A B C	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
1515型	記入不要	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
2424型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
名入原稿欄					

合計金額(税抜)

■価格表(最少発注50シートから)

注文番号：Q56400(金)、Q56450(銀)

50～99シート	100～199シート	200～499シート	500～999シート	1000シート以上
@230	@150	@120	@80	@70

■書体見本

明 朝 体 佐藤 一郎税理士事務所
 ゴシック体 佐藤 一郎税理士事務所
 楷 書 体 佐藤 一郎税理士事務所

▼お客様からの通信(連絡)記入欄

※**発送手数料** ご注文金額(消費税別)が2万円以上は無料、2万円未満は480円。(沖縄・離島は4万円以上は無料、4万円未満は3,000円。)
 ※消費税は別途かかります。※お支払いは、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)