

# 名入れ領収証注文書・便箋注文書

※総合カタログ2020 名入れ領収証はP. 123～、便箋はP. 137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） | <input type="checkbox"/> EF 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（名入れ領収証）

●名入れのない税理士領収証のご注文は、「事務用品(既製品)注文書」をご利用ください。

●名入れ代：3,000 円。税理士マーク料金：2,400 円(100 冊以上無料)。

ナンバリング(6 桁)：9,600 円。税理士マーク・ナンバリング(6 桁)両方：9,600 円。事務所印料金：2,400 円。

| 注文番号                       | 数量(20冊単位) | 単 価                                                                                              | 金 額 | 税理士マーク | 事務所印 | ナンバリング6桁    |
|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------|-------------|
| B128A0                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B128N0                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B129A0                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B129N0                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B13400                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B13500                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B12700                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B13700                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B13800                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| B126N0                     | 冊         | 円                                                                                                | 円   | 要 不要   | 要 不要 | 要(No. ～) 不要 |
| 名入れ原稿欄<br>(4行を目安にご記入ください。) |           | ※B13500/B13700は振込口座番号印刷が可能です。※事務所名・住所・電話・その他必要項目が自由に入ります。<br>※事務所印必要で初回の場合は、事務所印を白紙に押印し郵送してください。 |     |        |      |             |

※「合計金額(税抜)」欄には、名入れ代や税理士マーク料金等を  
合算した金額をご記入ください。

## ■注文欄（便箋）

追加料金 刷色タイプ以外の色：4,000 円。ロゴマーク印刷：1,000 円。

|          |  |
|----------|--|
| 合計金額(税抜) |  |
|----------|--|

| 注文番号                                                     | 数量(50冊単位) | 単 価                             | 金 額 | 野線タイプ       | 刷色タイプ     | 税理士マーク |
|----------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|-----|-------------|-----------|--------|
| C372A0 (基本/パターン)                                         | 冊         | 円                               | 円   | 1 2 3 4 5 6 | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| C374A0 (基本/パターン)                                         | 冊         | 円                               | 円   | 1 2 3 4 5 6 | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| C378A0 (基本/パターン)                                         | 冊         | 円                               | 円   | 1 2 3 4 5 6 | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| C377A0 (基本/パターン)                                         | 冊         | 円                               | 円   | 1 2 3 4 5 6 | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| C372B0 (基本/パターン以外)                                       | 冊         | 円                               | 円   | 記 入 不 要     | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| C374B0 (基本/パターン以外)                                       | 冊         | 円                               | 円   | 記 入 不 要     | 1 2 3 4 5 | 要 不要   |
| 名入れ原稿欄<br>※現在ご使用中のもの、ロゴ<br>マーク印刷がある場合には、<br>現物を郵送してください。 |           | 名入れ位置：左・中央・右・名入れ無し（←○で囲んでください。） |     |             |           |        |

※「合計金額(税抜)」欄には、「追加料金」を合算した金額をご記入ください。

|          |  |
|----------|--|
| 合計金額(税抜) |  |
|----------|--|

※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）