

デザイン住所判注文書

■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 年 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 () -

■デザイン ※実物大ではありません。



SS67A0 (印台寸法: 縦4.0×横7.3cm)



SS67B0 (印台寸法: 縦3.1×横8.6cm)



SS67C0 (印台寸法: 縦2.8×横7.2cm)



SS67D0 (印台寸法: 縦2.6×横7.7cm)



SS67E0 (印台寸法: 縦2.6×横7.9cm)

■書体 2書体からお選びください。

明朝体 小林一郎税理士事務所

ゴシック体 小林一郎税理士事務所

■注文欄 該当する項目へ記入願います。(選択項目は○で囲んでください。)

FAX校正	1. 要	2. 不要	書体	1. 明朝体	2. ゴシック体
-------	------	-------	----	--------	----------

商品名	注文番号	数量	単価	金額

合計金額(税抜)

■名入原稿記入欄

事務所名	
住所	〒
TEL	
FAX	

<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)