

袋付き決算ファイル名入れ注文書

※当社はお客様情報の保管には万全を期しています。

■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）	☐ エッサム ファミリー会員	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

商 品 名	注 文 番 号	数 量	単 価	金 額
袋付き決算ファイル	J 8 0 2 0 0			

■原稿欄 ※ご希望の名入れ情報をご記入ください。※「印刷方法」を選択の場合は、英字を○で囲んでください。○がない場合は、全てA. となります。

事務所情報	事務所名				印字位置 ※必須	右下 下中央
	住所	〒				
	電話番号	()	FAX	()		
印刷方法	期、事業年度	A. 表紙は算用数字(例. 12年) 背表紙は漢数字(例. 十二年) B. 表紙・背表紙とも算用数字(例.12年)				
	和暦が1年(元年)の時	A. 表紙は「1年」、背表紙は「元年」 B. 表紙・背表紙とも「元年」 C. 表紙・背表紙とも「1年」				
	顧問先名の商号文字サイズ （「株式会社」など）	A. 顧問先名と同じ大きさ B. 先頭と後方どちらの商号も小さくする C. 先頭の商号のみ小さくする D. 後方の商号のみ小さくする				

税理士マーク、または事務所ロゴマークの印刷希望がある場合は、下記のお問い合わせ電話番号までお問い合わせください。

顧問先名	(30文字まで)
------	----------

決算期間	(期の印刷は背表紙のみ)	
	自 年度（第 期）	至 年度（第 期）

税務署名	税務署
------	-----

※ [送料] ご注文金額（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 日以内にお振り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）