

顧問先別・名入れサービス専用注文書 (初回注文またはデータ保管していない方用)

※当社はお客様情報の保管には万全を期しています。

エッサムシヨップ

檢 索

■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 ※注文番号ごとの数量、金額と、合計金額をご記入ください。※名入れ代：1社でも100社でも変わりません。データ保存により自動更新致します。

☐注文内容をエッサムのサーバーに登録の上、注文する。☐ 登録しないで注文する。(但し、次回注文時はデータ記載が必要になります。)

何社・何百冊分でも複数種類の商品でも、
同じカテゴリであれば、
1回のご注文につき名入れ代は変わりません。

[illegible]

※1回のご注文でも異なるカテゴリの場合、名入れ代はそれぞれ発生いたします。

■原稿欄(共通) ※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。

■原稿欄(個別) ※決算期間は、ご注文の初年度分をご記入ください。次年度分以降は、ご注文数に応じて当社で自動的に入力致します。
※できるだけ、全顧客先分まとめて同じ数量(期)でご注文ください。次回ご注文が簡単になります。

注文番号		顧問先名 (30文字まで)	決算期間	※決算・元帳ファイル以外をご注文の場合、「自 年」部分に年をご記入ください。（その他の欄は記入不要です。）				注文数	同じものを2部以上必要な場合				
1			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
2			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
3			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
4			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
5			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
6			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
7			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
8			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
9			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
10			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
11			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	
12			第 期	自	年	月	日	至	年	月	日	期分 (部)	

※ **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。)

※消費税は別途がかかります。※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

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)

(データ保管された方用)

顧問先別・名入れサービス専用注文書

決算ファイル

元帳ファイル

確定ファイル

等

※前回のご注文内容がはっきりしない場合は、受注センター（TEL：0233-22-4331）までお問い合わせください。

ネットでの注文も受け付けています。

■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 ※注文番号ごとの数量、金額と、合計金額をご記入ください。

☐ 前回のご注文内容と同じ ※決算期間は当社で自動更新致します。

☐ 前回のご注文から一部変更あり

この注文書が何枚になっても、
1回のご注文につき名入れ代は変わりません。

注文番号	数量	単価	金額	注文番号	数量	単価	金額	名入れ代(ご注文1回ごと)	合計金額(税別)

※1回のご注文でも異なるカテゴリーの場合、名入れ代はそれぞれ発生いたします。

■原稿修正欄 前回のご注文内容と同じ場合はご記入いただく必要はございません。

※決算期の変更がある顧問先が出た場合は、顧問先の削除をした上で、新規顧問先追加をしてお使いください。

☐ 事務所情報に変更があった場合

事務所名	印字位置		右下	下中央
住所	〒			
電話番号	()	FAX	()	

☐ 新規顧問先の追加 ※決算期間は、ご注文の初年度分をご記入ください。次年度分以降は、ご注文数に応じて当社で自動的に入力致します。

注文番号	顧問先名 (30文字まで)	決算期間	※決算・元帳ファイル以外をご注文の場合、「自 年」部分に年をご記入ください。(その他の欄は記入不要です。)	注文数	同じものを2部以上必要な場合
1		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	
2		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	
3		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	
4		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	
5		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	
6		第 期	自 年 月 日 至 年 月 日	期分 (部)	

☐ 顧問先の名称変更の場合

前回作成時の顧問先名	今回作成する名称変更後の顧問先名
1	
2	
3	
4	
5	
6	

☐ 前回作成した中から削除する顧問先があった場合

顧問先名	顧問先名
------	------

※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)