

インボイス用ノンスタンプ印注文書

※インボイス用「登録番号」ノンスタンプ印、「インボイス用ノンスタンプ住所印」のご注文にお使いください。

■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）		☐ 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（インボイス用「登録番号」ノンスタンプ印） ※ご購入数量、金額、登録番号、文字の書体をご記入ください。

商 品 名	注 文 番 号	数 量	単 価	金 額
インボイス用 「登録番号」ノンスタンプ印	S S 1 0 0 0	本	1,250	円
原稿欄（登録番号） ※ひとマスに1文字ずつ丁寧に はっきりとご記入ください。	登 録 番 号 : T			
文 字 の 書 体 ※ご希望の書体を○で囲んで ください。	明 朝 体	楷 書 体	角ゴシック体	

■注文欄（インボイス用ノンスタンプ住所印）

※ご購入数量、金額、原稿（印面の文字）、文字の書体をご記入ください。原稿（印面の文字）は、「事務所名・住所・電話・FAX・登録番号」など、ご希望の内容を最大5行まで印面に配置できます。印面への文字の配置は、原稿欄に原稿1から5までご記入いただいた順に文字を配置します。

商 品 名	注 文 番 号	数 量	単 価	金 額
インボイス用ノンスタンプ住所印	S S 1 0 1 0	本	5,700	円
原稿欄 ※原稿は丁寧に はつきりとご記入 ください。	原稿 1			
	原稿 2			
	原稿 3			
	原稿 4			
	原稿 5			
文 字 の 書 体 ※ご希望の書体を○で囲んで ください。	明 朝 体	楷 書 体	角ゴシック体	

合計金額(税別)	
----------	--

※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。※お支払いは、商品到着後7日以内にお振り込みをお願いします。