

事務所シール注文書

■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）	☐ 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

型番号	タイプ	書 体	紙 色	数 量	金 額
5008型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
5015型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
6510型	A B C D	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
6518型	A B C D E	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
3333型	A B C	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
1515型	記入不要	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
2424型	A B	明朝体 楷書体 ゴシック体	金 銀	シート	円
名入原稿欄					

合計金額(税別)	
----------	--

■価格表(最少発注50シートから)

注文番号：Q56400(金)、Q56450(銀)

50～99シート	100～199シート	200～499シート	500～999シート	1000シート以上
@237	@155	@124	@82	@72

■書体見本

明 朝 体	佐藤 一郎税理士事務所
ゴシック体	佐藤 一郎税理士事務所
楷 書 体	佐藤 一郎税理士事務所

▼お客様からの通信(連絡)記入欄

※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。