

2021年度 税制改正小冊子 注文書

※税制改正小冊子以外の商品も一緒にご注文いただけます。

■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	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
小冊子 「2021 年度税制改正のポイント」	H 0 5 4 6 0			

合計金額(税別)

■名入れ原稿欄(名入れについては表面のチラシをご確認ください。) ※名入れなしの場合はご記入不要です。

■名入れは2タイプあります。ご希望の名入れタイプに○をご記入ください。(両方の名入れをご希望の場合は、Aタイプ・Bタイプそれぞれに○をご記入ください。)

Aタイプ (表紙に事務所名または税理士名を名入れ)	Bタイプ (裏表紙の内側にプロフィール等を名入れ)
-------------------------------------	-------------------------------------

【名入れ書体】 Aタイプ：ゴシック体、Bタイプ：明朝体

■Aタイプ名入れ「監修」の表記（税理士名の前に「監修」と表記されます。）

希望する	不要
------	----

■Aタイプ名入れ原稿欄（表紙に事務所名または税理士名をご希望の場合）

事務所名または税理士名（「監修」の表記をご希望の方は税理士名をご記入ください。）

■ Bタイプ名入れ原稿欄 (裏表紙の内側にプロフィール等をご希望の場合にご記入ください。※改行位置等、ご記入の原稿の通りに印刷されます。)

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of dashed lines. The grid consists of 20 columns and 10 rows of squares. A solid black border frames the entire page, with a slightly thicker line at the top. The background is white, and the dashed lines are light gray.

※ **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。)

※消費税は別途がかかります。※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)

注文書記入例

株式会社 **エッサム** 受注センター行

2021年度 税制改正小冊子 注文書

※税制改正小冊子以外の商品も一緒にご注文いただけます。

■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. 1-987654		ご住所 〒 101-0041	
お客様名（フリガナ） 佐藤一郎税理士事務所 様		東京都千代田区神田須田町1-26-3	
ご担当者名（フリガナ） 様	☐ エッサム ファミリー会	TEL (03) 3256 - 1201	
		FAX (03) 5256 - 7801	

■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
小冊子 「2021 年度税制改正のポイント」	H 0 5 4 6 0	100	450	45,000
決算報告書綴	J 1 5 9 A 0	20	99	1,980

合計金額(税別) **46,980**

■名入れ原稿欄(名入れについては表面のチラシをご確認ください。) ※名入れなしの場合はご記入不要です。

■名入れは2タイプあります。ご希望の名入れタイプに○をご記入ください。(両方の名入れをご希望の場合は、Aタイプ・Bタイプそれぞれに○をご記入ください。)

Aタイプ (表紙に事務所名または税理士名を名入れ) **Bタイプ** (裏表紙の内側にプロフィール等を名入れ) 【名入れ書体】 Aタイプ：ゴシック体、Bタイプ：明朝体

■Aタイプ名入れ「監修」の表記 (税理士名の前に「監修」と表記されます。)

☒ 希望する ☐ 不要

■Aタイプ名入れ原稿欄 (表紙に事務所名または税理士名をご希望の場合)

事務所名または税理士名 (「監修」の表記をご希望の方は税理士名をご記入ください。)

税理士 佐藤 一郎

■Bタイプ名入れ原稿欄 (裏表紙の内側にプロフィール等をご希望の場合にご記入ください。※改行位置等、ご記入の原稿の通りに印刷されます。)

税 理 士	佐 藤 一 郎												
1	9	6	0	年	生	ま	れ	、	神 奈 川 県 出 身。				
1	9	8	3	年	北 南 大 学 卒 業	、	1	9	8	6	年	に	税 理 士 登 録。
1	9	9	0	年	宅 地 建 物 取 引 士 の 資 格 を 取 得。								
2	0	0	0	年	佐 藤 一 郎 税 理 士 事 務 所 を 設 立。								

※ [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。)
※消費税は別途がかかります。※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)