

2019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）	☐ EF会員	TEL () -
様		FAX () -

■移転される場合は、移転後のご住所をご記入の上、弊社までご連絡をお願い致します。 移転予定日 月 日

■電話番号が変更になった場合は、以前の電話番号をご記入ください。 TEL ()

■注文欄

商 品 名	注 文 番 号	数 量	単 価	金 額
小冊子 「2019 年度税制改正のポイント」	H 0 5 4 4 0			

合計金額(税抜)	
----------	--

■名入原稿欄(名入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記入不要です。

■名入は2種類あります。ご希望の名入タイプに○をご記入ください。（両方ご希望の場合は2つに○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)	Bタイプ (裏表紙の裏にプロフィール等を名入)	【名入書体】 Aタイプ：ゴシック、Bタイプ：明朝
------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

■Aタイプ名入「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タイプ名入原稿欄（裏表紙の裏にプロフィール等をご希望の場合 ※「監修」の表記をご希望の方は下記の原稿欄にご記入ください。）

[illegible]

※ **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。(中綿は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)

※名入デザインの詳細は表面のチラシをご覧ください。