

顧問先別・名入れサービス専用注文書

相続税ファイル

贈与税ファイル

※当社はお客様情報の保管には万全を期しています。

■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、名入れ代と、合計金額をご記入ください。

注文番号	数量	単価	金額	名入れ代	注文番号	数量	単価	金額	名入れ代	合計金額(税別)

■原稿欄(共通) ※ご希望の名入れ情報をご記入ください。(すべての項目が必須ではありません。)

※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。

※箔押しで名入れをする商品は、事務所名のみの印刷となります。住所、電話番号、FAX 番号、税理士マーク、事務所ロゴマークは印刷できません。

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

■原稿欄(個別) 相続税ファイル

注文番号		被相続人名		相続人名		申告期限	※J36200をご注文の場合のみご記入ください。	同じものを2部以上必要な場合	
		被相続人名の先頭の「被相続人」の文字印刷	敬称「様」の印刷	相続人名の先頭の「相続人」の文字印刷	敬称「様」の印刷				
1		希望する	希望しない	希望する	希望しない	希望する	希望しない	年 月 日	部
	氏名				氏名				
2		希望する	希望しない	希望する	希望しない	希望する	希望しない	年 月 日	部
	氏名				氏名				
3		希望する	希望しない	希望する	希望しない	希望する	希望しない	年 月 日	部
	氏名				氏名				
4		希望する	希望しない	希望する	希望しない	希望する	希望しない	年 月 日	部
	氏名				氏名				

■原稿欄(個別) 贈与税ファイル

注文番号	贈与者名		受贈者名		贈与年	
	氏 名	敬称「様」の印刷	氏 名	敬称「様」の印刷	※J80900は記入不要。	
1		希望する 希望しない		希望する 希望しない	算用数字 漢数字	年分
2		希望する 希望しない		希望する 希望しない	算用数字 漢数字	年分
3		希望する 希望しない		希望する 希望しない	算用数字 漢数字	年分
4		希望する 希望しない		希望する 希望しない	算用数字 漢数字	年分

※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。

FAX送信先：075-254-2043 (お問い合わせ電話番号)075-231-3941