

こちらはインボイス対応領収書の申込用紙です

関東信越税理士協同組合連合会

FAX 048-650-0335

(ご送付先)

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL ()			
事務所名	【ご担当者様】 様		
税理士名			
登録番号		所属支部	支部

(ご注文内容)

商品名	価格(税込)	備考	注文数
インボイス対応領収書 (2枚複写) 【請求書なしのタイプ】	370円	B6版 50枚綴り	冊
インボイス対応領収書 (3枚複写) 【請求書ありのタイプ】	530円	B6版 50枚綴り	冊

- 注) 1. 送料が別途必要になります。
2. お支払いにつきましては、商品に同封されている郵便振替用紙にてお願いします。