

関東信越税理士協同組合連合会

FAX 048-650-0335

(ご送付先)

〒 □□□-□□□□			
TEL ()			
事務所名	【ご担当者】 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
領収書(2枚複写) 【請求書なしのタイプ】	283円 141円	50枚綴り	冊
領収書(3枚複写) 【請求書ありのタイプ】	440円 220円	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。