

名 入 印 刷 申 込 書

北海道税理士協同組合 行
 【FAX 011-643-1339】
 〒

令和 年 月 日

住 所

氏 名

税理士登録番号

電話番号

【校正送付先】※下記ご希望の送付先に○印をつけてご記入ください。

FAX または メールアドレス:

下記のとおり申込みます。

※表示価格はすべて税込です。

●領収証・請求書(インボイス対応)

種類・体裁	発注単位	価 格	申込冊数
領 収 証	50冊	34,980 円	冊
B6判 (1冊30組)	100冊	44,484 円	冊
請 求 書	50冊	41,580 円	冊
B5判 (1冊30組)	100冊	50,820 円	冊

●クラフト封筒(黒一色刷り)

種類・体裁	発注単位	価 格	郵便番号記入枠 (ご希望の欄に☑をつけてください)	申込枚数
長4 [70g/m ²] (B5判三つ折)	1,000枚	8,470 円	赤枠付	枚
長3 [70g/m ²] (A4判三つ折)	1,000枚	9,900 円	赤枠付	枚
角3 [85g/m ²] (B5判折り無)	1,000枚	17,270 円	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 枠なし	枚
角2 [85g/m ²] (A4判折り無)	1,000枚	18,480 円	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 枠なし	枚

※カラー・窓付き封筒もご注文いただけます。詳細は本組合宛お問い合わせください。

●名 刺

税理士マーク入り「名刺」印刷をご希望の皆様は、別紙 日本税理士協同組合連合会(日本税協連)税理士
 マーク入り「名刺」(金箔・空押)申込書により本組合宛お申込みください。

◎原稿(ご記入又は現在ご使用の原稿を添付ください。)

事務所所在地	〒
事務所名	
電話・FAX番号	
アドレス等	

※送金先(請求書印字用)

金融機関名	
預金の種類及び 口座番号	
口座名義	

インボイス登録番号(領収証・請求書印字用)

--

組合使用欄

/	NO.
---	-----

〔R7.11〕