

# 日 計 帳 注 文 書

平成 年 月 日

\* お届け先のご住所等のご記入お願い致します。

郵便番号	
電話番号	
FAX番号	
ご住所	
会社名	
ご担当者名	
日計帳 タイプ	A B

ご使用の日計帳の表紙に記入されていますので○をお願いします。

冊 数	
-----	--

\* 上記 太枠内をご記入ください。

1冊	540円(税込)
----	----------

\*下記送料は関東のみです。関東以外は地域によって異なります。

送料(税込)	1冊～12冊	648円
	13冊以上	864円
	50冊以上	864円(50冊で1梱包)
	100冊	1728円(50冊×2梱包)

\* 送料のご負担をお願い致します。

お支払方法	請求書を同封させていただきますので、ご確認の上 請求書記載の期日までにお支払いをお願い致します。
-------	---

〒176-0001  
東京都練馬区練馬3-2-8-104  
株式会社田中会計  
TEL:03-6914-9220  
FAX:03-6914-9221  
担当 島田