

FAX 送信先／お問い合わせ先

株式会社システムリサーチ
イリイソリューション部 行

サプライ注文窓口 (営業管理グループ)

FAX 03-6864-8082

注文日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

TEL 03-6864-8081

希望納期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

平成 29 年分 源泉徴収票 (給与支払報告書) 専用注文書

| | | | |
|-----------|--|------|---|
| フリガナ | | | |
| 会社名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 所属 | | 担当者名 | |
| TEL | () | FAX | () |
| お支払い方法(※) | <input type="checkbox"/> 代金先払 : _____ 月 _____ 日 | | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金払い |
| | <input type="checkbox"/> 掛取引 : _____ 月 _____ 日 締 | | 翌月 _____ 日 払い |
| | <input type="checkbox"/> 自動引落 : _____ 当月 _____ 日 締 | | 翌月 _____ 日 引落 |
| 通信欄 | | | |

※ □欄に必ずチェックの上、日付の記入をお願いいたします。

下記の通り、サプライ品を注文いたします。

| 品名 | 品番 | 入数 | 単価 | 数量 | 金額 |
|------------------------------|----------|-----|----------|----|----|
| 給与支払報告書 (レーザープリンタ用) | OP1195MR | 30 | 2,200 円 | | |
| | OP1195M | 100 | 5,800 円 | | |
| | GB1195M | 500 | 26,800 円 | | |
| 給与支払報告書 (ドットプリンタ用) | OP386M | 100 | 5,000 円 | | |
| | GB386M | 500 | 22,000 円 | | |
| 給与支払報告書 総括表 (レーザープリンタ用) | OP1155 | 100 | 2,200 円 | | |
| | GB1155 | 500 | 10,000 円 | | |
| 所得税源泉徴収票 退職者用 (レーザープリンタ用) | OP1195MT | 30 | 1,100 円 | | |

※価格は全て税抜です。別途送料を頂きます。