

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 30 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。

【SR 特記事項】

ご注文ありがとうございます。

納期は **月 日** の予定です。