

専用伝票注文書

以下の伝票を注文します。

No.	商 品 名	対 応	数 量	単価(税別)	金 額
P-101	売上傳票 (連続/4P) 500s	(売D)	箱	7,500 円	
P-401	売上傳票 (A4/3P) 500s	(売L)	箱	5,000 円	
P-402	売上仕入帳 (A4/1P) 500s	(売L)	箱	4,000 円	
P-103	合計請求書(連続/2P) 500s	(売D)	箱	7,500 円	
P-104	請求明細書(連続/2P) 500s	(売D)	箱	7,500 円	
P-403	請求明細書 (A4/1P) 500s	(売L)	箱	4,000 円	
P-404	給与明細書 (A4/1P) 500s	(給L)	箱	6,000 円	
P-105	給与明細書(連続/封筒) 300s	(給D)	箱	10,000 円	
P-405	総勘定元帳 (A4/1P) 500s	(出L)	箱	4,000 円	
P-406	A4白紙 (3P) ミシン目入り 1000s	(売L)	箱	5,000 円	
P-407	オリジナルラベルA4 3×6 100s	(売L)	袋	2,400 円	
P-408	オリジナルラベルA4 2×6 20s	(売L)	袋	850 円	
			合 計	小 計	

(注) 売：売上仕入帳用

給：給与計算用

出：出納帳用

L：レーザー/インクジェット用

D：ドットプリンター用

お支払方法： ① 代金引換 ② 銀行振込

※銀行振込の場合は、振り込み確認後の発送となります。
銀行振込の場合は、振込み手数料は御社がご負担ください。
代金引換の場合は、代引手数料は弊社が負担します。

※ 消費税・送料・お支払合計は弊社で記入し、返送致します。

	消 費 税 ※
	送 料 ※
	お支払合計 ※

発注日： 年 月 日

お名前： _____ (振込名義人)

〒 _____

住所： _____

電話： _____

FAX： _____

配達時間指定		
午前中		14-16時
16-18時	18-20時	19-21時

(株)フェニックス

〒327-0824

栃木県佐野市馬門町2004-5

電話 0283-20-1121

FAX 0283-20-1122

銀行振込先

栃木銀行佐野東支店 当座No. 1811470

銀行振込先名義人 カ) フェニックス

価格は変更になる場合があります。最新の価格はホームページでご確認いただけます。 <http://www.kantan.co.jp/>