

専用伝票申込用紙 (FAX専用 コピーしてご利用ください。)

HP0001

FAX送信先：マグレックスサポートセンター

FAX:03-5778-5799

専用伝票 (消費税、送料込み)

品名	品番	金額 (入数)	ご注文数
請求明細・ 支払明細書兼用	GR754	1箱：8,400円(500枚)	
請求明細書	GR160	1箱：8,400円(500枚)	
合計請求書	GR161	1箱：8,925円(500枚)	
納品書3枚綴りA4	GR162	1箱：9,450円(500枚)	
振替伝票2枚綴り	GR163	1箱：8,925円(500枚)	
元帳	GR164	1箱：8,925円(500枚)	
給与明細書	GR165	1箱：6,300円(250枚)	
納品書2枚綴りA4	GR166	1箱：8,925円(500枚)	
新・給与明細書	GR167	1箱：7,875円(250枚)	

お支払は宅急便の代引きとなります。

会社名：

ご住所：〒

ご担当者：

年間サポートID：

FAX () -

TEL () -

マグレックスサポートセンター
FAX:03-5778-5799