

専用伝票申込用紙 (FAX専用 コピーしてご利用ください。)

MG9906

FAX送信先：マグレックスサポートセンター
FAX：03-3359-6185

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)	

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:03-3359-6185