

送付先 FAX:03-3201-6265

※お手数ですが、送信後にTELにてご連絡願います。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

東京商工会議所 証明センター
伊藤・大築 行
TEL:03-3283-7610

原産地証明書用紙注文書

※太枠線内は漏れなくご記入ください。

※貿易登録番号欄に記入のない場合には申込みできません。

発注者 (請求先)	会社名	貿易証明登録番号		
	住所	〒		
	ビル名			
	部署名	担当者 氏名		
	TEL	FAX		
納品先 (発注者と異なる場合のみ記載ください)	会社名	貿易証明登録番号		
	住所	〒		
	ビル名			
	部署名	担当者 氏名		
	TEL	FAX		

種類	仕様	品名 コード	料金	数量	小計
原産地証明書用紙(普通紙)	偽造防止加工白上質紙500枚 ×4束	+001	1箱 11,320円 (消費税込み)	箱	円

※1回の注文箱数は10箱以内としてください。

※東京商工会議所へのご連絡後、原則3営業日後までに、トッパン・フォームズ(株)より直接配送いたします。(在庫数や配送事情によって配送日数が変わることがあります。お盆休み・年末年始休みの前後は、時間に余裕をもってご注文ください。)

※商品配送後の返品には一切応じられません。予めご了承ください。

※ご提供いただいたお客様の情報は、東京商工会議所の個人情報保護方針に基づき、当該用紙注文の受付・配送等の管理のために利用いたします。

<東商使用欄> 受電 <input type="checkbox"/> / :	納品依頼日	納品依頼者	請求処理日	請求者
---	-------	-------	-------	-----