

電話番号変更等に伴う定型印購入案内・申込書

年 月 日

東京社会保険労務士協同組合 行 TEL 03-3525-4221 FAX 03-3253-7080

【ご案内】

事務代理者印、提出代行者印、事務担当者印の各定形印（タイプA）について、現在使用中の方で電話番号等に変更のある方は、外枠及びゴム印部分のみの販売を行っております。なお、今回作成する定型印には「回転式日付印」は付いておりません。

- 頒布価格 各1個につき **3,520円（送料含む）**
- 材質・形状 従来の定型印（タイプA）と同一、ただし回転式日付印は含まず
- 申込み方法 東京社会保険労務士協同組合ホームページまたはFAX送付

※東京会へ電話番号等の変更届を提出・受理後にお申込み下さい。東京会のデータ変更確認後に作成開始のため、提出・受理前のお届けに1ヶ月以上かかります。

【申込み内容】

- 種別及び個数 （該当項目に○を付して下さい。）

① 提出代行者印 _____ 個 ② 事務代理者印 _____ 個 ③ 事務担当者印 _____ 個

- 記載内容

氏名	
電話番号	

※ 調製の際の原稿となりますので楷書ではっきりと書いてください。

※ 電話番号は市外局番から書いてください。

- 支部、会員番号（必須）

所属支部	支部	会員番号 (7けた)							
------	----	---------------	--	--	--	--	--	--	--

- 代金支払方法

商品発送後、協同組合より請求書並びに振込用紙を郵送いたしますので、現品到着後10日以内にご入金の手続きをお願いいたします。なお、支払いにかかる手数料は、払込人負担となりますのであらかじめご了承ください。

- 送付先

送付先	〒
	TEL（連絡用） _____（ ） _____ FAX _____（ ） _____
	Mail: _____ (事務所名/勤務先名も必要あれば忘れずにご記入ください)

納期 東京会登録内容確認後、約1ヶ月でのお届けとなります。

※事務局使用欄（改：2023.6.15）

請求書No.	申込み日	現金入金日