

退職者用源泉徴収票・電子申告用源泉徴収票 銀行振込・代金引換専用申込書

ピー・シー・エー（株） 販売管理課 宛

2021年10月21日

FAX：03-5211-2713

お客様の登録 No をご記入ください。
(わかる方のみで結構です)
登録 No.

21696584

御住所 〒 102-0071
東京都千代田区富士見 1-2-21
貴社名 P C A 商事株式会社
TEL 03-5211-2700 FAX 03-5211-2757
御担当部署 経理部 御担当者名 会計 太郎

◆ご注文内容

●令和4年退職者用源泉徴収票（A4版。レーザープリンタ用。型番：

PA1132FA）価格（いずれも税込。1セット50名入）

- ・サポート＆サービス会員に加入済のお客様：2,871円
- ・サポート＆サービス会員に未加入のお客様：3,190円

ご注文数（ご記入ください） _____ セット 合計金額： _____ 円

●令和3年分電子申告用源泉徴収票（A4版。レーザープリンタ用。型番：PA1134FA）

価格（いずれも税込。1セット100名入 ※用紙自体はA4サイズ（2面付）の50枚入です。）

- ・サポート＆サービス会員に加入済のお客様：2,871円
- ・サポート＆サービス会員に未加入のお客様：3,190円

ご注文数（ご記入ください） 2 セット 合計金額： 5,742 円

◆個人情報の取り扱いについて

弊社は個人情報保護方針に基づき、お客様の個人情報の取り扱いに細心の注意を払っております。

◆お支払方法等

ご希望されるお支払方法を、○で囲んでください。 → 銀行振込 ・ 代金引換

・銀行振込をご希望の場合

1. 予定されている入金日をご記入ください。 → ご入金日： _____ 月 _____ 日
2. 振込手数料は、貴社の御負担にてお願い申し上げます。
3. 商品は入金確認後の発送となります。

＜お振込先＞

みずほ銀行（コード0001）新宿新都心支店（コード209）普通預金 1780647 ピーシーエー（カ
必ず振込名の前に“01 お客様名”のように“01”をご記入ください。

銀行とオンライン（ファームバンキング）で振込をされるお客様は“01”のご記入は不要です。

・代金引換をご希望の場合

1. 商品の代金は、商品の配達時に“佐川急便の配達員”にお支払ください。
2. 現金決済となりますので、デビットカードやクレジットカードはご利用になれません。
3. 代金引換手数料と送料は、弊社にて負担いたします。

FAX：03-5211-2713

退職者用源泉徴収票・電子申告用源泉徴収票 口座自動振替専用申込書

ピー・シー・エー（株） 販売管理課 宛

2121年 10月 21日

FAX : 03-5211-2713

お客様の登録 No をご記入ください。
(わかる方のみで結構です)

登録 No.

21696584

御住所 〒	102-0071	東京都千代田区富士見 1-2-21
貴社名	P C A 商事株式会社	
TEL	03-5211-2700	FAX 03-5211-2757
御担当部署	経理部	御担当者名 会計 太郎

◆ご注文内容

●令和4年退職者用源泉徴収票 (A4版。レーザープリンタ用。型番：

PA1132FA) 価格 (いずれも税込。1セット50名入)

- ・サポート&サービス会員に加入済のお客様：2,712円
- ・サポート&サービス会員に未加入のお客様：3,031円

ご注文数 (ご記入ください) _____ セット 合計金額：_____ 円

●令和3年分電子申告用源泉徴収票 (A4版。レーザープリンタ用。型番：PA1134FA)

価格 (いずれも税込。1セット100名入 ※用紙自体はA4サイズ (2面付) の50枚入です。)

- ・サポート&サービス会員に加入済のお客様：2,712円
- ・サポート&サービス会員に未加入のお客様：3,031円

ご注文数 (ご記入ください) 2 セット 合計金額：5,424 円

◆個人情報の取り扱いについて

弊社は個人情報保護方針に基づき、お客様の個人情報の取り扱いに細心の注意を払っております。

※ 発送開始は、11月上旬からとさせていただきます。

※ 送料は弊社にて負担いたします。

FAX : 03-5211-2713