

会 員 各 位

東京社会保険労務士協同組合

事務代理者印の作成頒布について

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、事務代理に伴う「定型印」については、当組合では下記要領により頒布しておりますのでご案内いたします。

つきましては、ご希望の方は別紙申込書により東京社会保険労務士協同組合あてお申込みのうえご活用方お願いいたします。

記

	タイプA	タイプB
価 格	5,940円 (送料、消費税込)	2,950円 (送料、消費税込)
仕 様	プラスチック枠ゴム印、 <u>回転式日付印付</u> プラスチックケースあり	木台ゴム印、 <u>日付部は手書となります</u> ケース無し
納 期	申込み後 約1ヶ月	申込み後 約2週間
発送方法	日本法令より宅配便	協同組合より宅配便
請求方法	日本法令の発送確認後、協同組合より 別途請求書を郵送	商品発送時に請求書を同封
支払期限	請求書到着後10日以内にお支払いください。また、振込手数料はご負担願います。	

1. 形 状 縦9mm、横85mm

15. 1. 1 作 成 社会保険労務士 (東京都社会保険労務士会)
TEL 03
事務代理者 東 京 一 郎 3456-7890

注1. 当該社会保険労務士の印鑑の押捺は必要であること。

注2. 書類作成のみに止める場合は、「事務代理者」の表示を抹消すること。

2. 申込方法 東京社会保険労務士協同組合ホームページよりフォーム送信、 または申込書をFAX願います。東京会の登録内容確認後、それぞれの タイプの方法により作成・発送いたします。

事務代理者印購入申込書

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

1. 申込内容

	タイプA	タイプB
価 格	5,940円 (送料、消費税込)	2,950円 (送料、消費税込)
仕 様	プラスチック枠ゴム印、 <u>回転式日付印付</u> プラスチックケースあり	木台ゴム印、 <u>日付部は手書となります</u> ケース無し
納 期	申込み後 約1ヶ月	申込み後 約2週間
発送方法	日本法令より宅配便	協同組合より宅配便
請求方法	日本法令の発送確認後、協同組合より 別途請求書を郵送	商品発送時に請求書を同封
支払期限	請求書到着後10日以内にお支払いください。また、振込手数料はご負担願います。	
申込数量	タイプA 個	タイプB 個

2. 記載内容

氏 名	
電話番号 ※東京会登録の番号	()

※ 調整の際の原稿となりますので、楷書でハッキリ書いてください。

※ 電話番号は市外局番から書いてください。

3. 支部、会員番号

会員番号を記入してください。東京会ご登録内容の確認後の作成となります。

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

(会員番号がまだない方は、入会月を記入ください)

4. 送付先等

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)	

※事務局使用欄 (改: 2023.6.15)

請求書 No.	発送日	現金入金日	現品引渡日	申込日