

# 社会保険・雇用保険関係用紙 FAX 注文書

## 《ドットプリンター用 用紙》

注文番号	品名	コード	数量	価格・入り数
健保 MC-40-100	保険料変更通知書 (健保・厚年)	3510913		3,300 円(税込) 100 セット入
健保 MC-40-500	保険料変更通知書 (健保・厚年)	3510914		16,500 円(税込) 500 セット入
健保 MC-40-1-100	保険料変更通知書 (健保・介護・厚年用)	3510915		3,300 円(税込) 100 セット入
健保 MC-40-1-500	保険料変更通知書 (健保・介護・厚年用)	3510916		16,500 円(税込) 500 セット入
健保 MC-50-1-100	保険料変更通知書 (健保・介護・厚年・基金用)	3510917		3,300 円(税込) 100 セット入
健保 MC-50-1-500	保険料変更通知書 (健保・介護・厚年・基金用)	3510918		16,500 円(税込) 500 セット入
雇用 MC-6-100	雇用保険被保険者離職証明書	3510907		13,200 円(税込) 100 セット入
雇用 MC-6-500	雇用保険被保険者離職証明書	3510908		57,750 円(税込) 500 セット入 ※ご注文数量によって価格は変動します。
雇用 MC-10-100	雇用保険被保険者休業開始時 賃金月額証明書	3510911		8,800 円(税込) 100 セット入
雇用 MC-10-100	雇用保険被保険者休業開始時 賃金月額証明書	3510912		44,000 円(税込) 500 セット入
雇用 MC-33	雇用保険被保険者六十歳到達時等 賃金証明書	3510933		24,200 円(税込) 300 セット入

## 《レーザープリンター用 用紙》

注文番号	品名	コード	数量	価格・入り数
健保 MC-9 A4 判カット紙	被保険者報酬月額算定基礎届	0630931		1,760 円 (税込) 50 枚入
健保 MC-8 A4 判カット紙	被保険者報酬月額変更届	3510567		1,760 円 (税込) 50 枚入

お申込先: (株)日本法令 特販課 行 FAX 03-3862-5045

ご注文日 年 月 日

ご住所	(〒 - )		
会社名			
部署名	ご担当者様名		
TEL	FAX		
メールアドレス			

※お申し込みは、この申込書を使い FAX でご注文ください。  
 ※代金のお支払いは商品到着後、同封の請求書記載の当社指定口座、または郵便局払込用紙にてご入金ください。  
 ※支払いにかかる振込手数料はお客様のご負担となります。  
 ※送料 550 円 (税込) 11,000 円以上のご注文の場合は送料サービスさせていただきます。  
 ※沖縄県・離島への発送については上記の料金に加え、別途 550 円 (税込) いただきます。  
 ※お問合せ先 〒101-0032 千代田区岩本町 1-2-19 (株)日本法令 特販課 TEL03-3862-5463  
 ※ご記入いただきました個人情報(送付・請求業務以外)には使用いたしません。  
 ※個人情報の取扱い(次頁)について同意のうえ、ご注文ください。  
 同意する  同意しない

## 個人情報の利用目的等の通知書兼同意書

- 1 お客様の個人情報は、弊社商品およびWeb サービス等（以下、「製品」という）への申込みの確認、製品のご提供、料金のご請求、そのお支払いの確認、製品の改善改良のための購買層等を分析する調査及びアンケート等の送付、弊社製品情報のお客様への提供（以下、「ユーザーサービス」という）の目的のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。なお、弊社が求める個人情報のご提供がいただけない場合または記入不備があった場合におきましては、その後のユーザーサービスに影響することがありますのでご注意ください。
- 2 弊社は、ユーザーサービスを行なうため、個人情報の取扱いに関する契約を締結した上で、ダイレクトメール代行業者にお客様の個人情報を委託する場合があります。
- 3 弊社が取り扱う個人情報は、以下の場合を除き、原則として、お客様の同意がない限り、第三者に提供いたしません。
  - お客様本人の同意がある場合
  - 弊社とお客様本人または第三者の生命、身体または財産の保護のために必要であることが、合理的に判断できる場合
  - 法律に基き、開示を求められた場合
- 4 弊社は、お客様の個人情報を適法、かつ公正な手段によって取得し、正確かつ最新の内容で管理します。お客様本人からお申し出があった場合は、その登録情報の開示を行います。内容が正確でないなどのお申し出があったときには、その内容を確認し必要に応じて登録情報の追加、変更、訂正または削除等を行います。

TEL 03-3862-5463

FAX 03-3862-5045

株式会社日本法令 個人情報保護管理者  
佐藤滋生



# 社会保険・雇用保険関係用紙 価格表

## ●ドットプリンター用 用紙

注文番号	入数	品名	サイズ (インチ)	複写枚数	定価(税込)				
					1箱(冊)	2箱	3箱	4~5箱	6箱以上
健保MC-40-100	100	保険料変更通知書(健保・厚年用)	10 x 10	2	3,300円				
健保MC-40-500	500				16,500円				
健保MC-40-1-100	100	保険料変更通知書(健保・介護・厚年用)	10 x 11	2	3,300円				
健保MC-40-1-500	500				16,500円				
健保MC-50-1-100	100	保険料変更通知書(健保・介護・厚年・基金用)	10 x 12	2	3,300円				
健保MC-50-1-500	500				16,500円				
雇用MC-6-100	100	雇用保険被保険者離職証明書	12 7/10 x 16 1/2	3	13,200円				
雇用MC-6-500	500				57,750円				
雇用MC-10-100	100	雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書	11 x 14	3	8,800円				
雇用MC-10-500	500				44,000円				
雇用MC-33	300	雇用保険被保険者六十歳到達時等賃金証明書	11 x 14	2	24,200円				

## ●レーザープリンター用 用紙

注文番号	入数	品名	サイズ	定価 (税込)
健保MC-9 A4判カット紙	50	被保険者報酬月額算定基礎届	A4判	1,760円
健保MC-8 A4判カット紙	50	被保険者報酬月額変更届	A4判	1,760円