

FAX注文書

書店印	番線印		
書店連絡欄 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> する しない <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 搬入日の返信を希望 </div> <hr style="margin-top: 10px;"/> 返信先FAX番号	部数 _____ 部		
	ISBN 978-4-409-03110-0 		
		書名	出版社
	補充 客注 フェア 搬入希望 (/)	ポストトウランス	人文書院
	年 月 日		
メモ			
担当者			

送信先
FAX番号 075-603-1814

※この注文用紙は版元ドットコムから出力されたものです。