




# FAX注文書

書店印	番線印																
書店連絡欄	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 90%; text-align: right; padding: 5px;">部数部</td> </tr> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle; padding: 5px;">ISBN</td> <td style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <b>978-4-434-28015-3</b>   </div> </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 5px;">書名</td> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 5px;">出版社</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">           アルファポリス         </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">           年                  月                  日         </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="height: 80px; vertical-align: top; padding: 5px;">メモ</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">担当者</td> </tr> </table>		部数部	ISBN	<div style="text-align: center;"> <b>978-4-434-28015-3</b>   </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 5px;">書名</td> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 5px;">出版社</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">           アルファポリス         </td> </tr> </table>	書名	出版社	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div>	アルファポリス	年                  月                  日		メモ		担当者	
	部数部																
ISBN	<div style="text-align: center;"> <b>978-4-434-28015-3</b>   </div>																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 5px;">書名</td> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 5px;">出版社</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div> </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">           アルファポリス         </td> </tr> </table>	書名	出版社	<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div>	アルファポリス												
書名	出版社																
<div style="display: flex;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright; padding-right: 5px;">           補充 客注 フェア 搬入希望 (   /   )         </div> <div>           レジーナCOMICS            最後にひとつだけお願いしてもよろ            しいでしょうか？         </div> </div>	アルファポリス																
年                  月                  日																	
メモ																	
担当者																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end; padding: 10px;"> <div>搬入日の返信を希望</div> <div> <div style="text-align: center;">             する  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">             しない  <input type="checkbox"/> </div> </div> </div> <div style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">返信先FAX番号</div>	版元連絡欄																

送信先  
FAX番号

**03-3868-6588**

※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。