

FAX注文書

書店印		番線印	
書店連絡欄		部数部	
		978-4-910275-04-8	
		ISBN	
		書名	出版社
		SHONAN DAYS ISSUE 02	アトランテ
搬入日の返信を希望する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>		補充客注フェア搬入希望(/)	
返信先FAX番号			
版元連絡欄		年 月 日	
		メモ	
		担当者	

送信先
FAX番号 **03-3664-7335**

※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。