

FAX注文書

<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">する</div> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">しない</div> <input type="checkbox"/> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px; padding: 2px;">返信先FAX番号</div> </div>	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">する</div> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">しない</div> <input type="checkbox"/> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px; padding: 2px;">返信先FAX番号</div> </div>
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">する</div> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">しない</div> <input type="checkbox"/> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px; padding: 2px;">返信先FAX番号</div> </div>	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">する</div> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="font-size: 0.8em;">しない</div> <input type="checkbox"/> </div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; margin-top: 5px; padding: 2px;">返信先FAX番号</div> </div>

搬入日の返信を希望

する

☐

しない

☐

返信先FAX番号

搬入日の返信を希望

する

☐

しない

☐

返信先FAX番号

搬入日の返信を希望

する

☐

しない

☐

返信先FAX番号

搬入日の返信を希望

する

☐

しない

☐

返信先FAX番号

送信先
FAX番号

03-3260-3222

※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。