

# 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: 300px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">             搬入日の返信を希望             <input type="checkbox"/> </div> <div>             する <input type="checkbox"/>             しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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: 300px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">             搬入日の返信を希望             <input type="checkbox"/> </div> <div>             する <input type="checkbox"/>             しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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: 300px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">             搬入日の返信を希望             <input type="checkbox"/> </div> <div>             する <input type="checkbox"/>             しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></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: 300px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">             搬入日の返信を希望             <input type="checkbox"/> </div> <div>             する <input type="checkbox"/>             しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-top: 5px;"></div> </div>

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

搬入日の返信を希望
 ☐

する ☐
 しない ☐

送信先  
FAX番号

**049-259-3016**

※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。