

FAX注文書

書店印	番線印						
書店連絡欄	部数 部						
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しらない 搬入日の返信を希望 </div> <div> <input type="checkbox"/> 返信先FAX番号 </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ISBN <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">9784041133484</div> </div>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th><th style="width: 45%;">書名</th><th style="width: 50%;">出版社</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">補充客注フェア搬入希望(/)</td><td style="text-align: center; writing-mode: vertical-rl;">CLAMP PREMIUM COLLECTION X (16)巻</td><td style="text-align: center; writing-mode: vertical-rl;">KADOKAWA</td></tr> </tbody> </table>		書名	出版社	補充客注フェア搬入希望(/)	CLAMP PREMIUM COLLECTION X (16)巻	KADOKAWA
		書名	出版社				
	補充客注フェア搬入希望(/)	CLAMP PREMIUM COLLECTION X (16)巻	KADOKAWA				
年 月 日							
メモ							
版元連絡欄	担当者						

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。