

FAX注文書

<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <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: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>搬入日の返信を希望</div> <div> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </div> </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> </div> <div style="width: 50%; height: 150px; vertical-align: top; padding: 5px;"> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <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: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>搬入日の返信を希望</div> <div> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </div> </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> </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。