

FAX注文書

<div style="border: 2px solid black; height: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <div style="border-bottom: 2px solid black; height: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;">書店連絡欄</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;"> 搬入日の返信を希望 </div> <div style="text-align: center;"> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> <div style="border: 2px solid black; height: 250px; margin-top: 10px;"></div> </div></div>	<div style="border: 2px solid black; height: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 2px solid black; height: 150px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;"> 搬入日の返信を希望 </div> <div style="text-align: center;"> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> <div style="border: 2px solid black; height: 250px; margin-top: 10px;"></div> </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

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

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

搬入日の返信を希望

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。