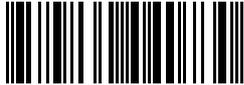


FAX注文書

書店印		番線印	
書店連絡欄		部数 部	
		ISBN 9784260040730	
			
搬入日の返信を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		書名	出版社
		もつと知りたい白血病治療 第2版 患者・家族・ケアにかかわる人のために	医学書院
返信先FAX番号 _____		補充 客注 フェア 搬入希望 (/)	年 月 日
版元連絡欄		メモ	
		担当者	

送信先 FAX番号 **03-3815-7804**

※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。