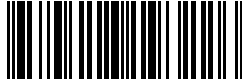


FAX注文書

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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold;">ISBN</div> <div style="text-align: center;"> 9784418193226  </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">補充客注 フェア 搬入希望（ ／ ）</div> <div style="flex-grow: 1; text-align: center;"> 書名 東京マザーズクリニックの慈愛ごは ん </div> <div style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">出版社 世界文化社 </div> </div>
	年 月 日
	メモ
版元連絡欄	担当者

送信先
FAX番号

03-3262-5597

※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。