

FAX注文書

書店印

書店連絡欄

搬入日の返信を希望する☐しない☐

返信先FAX番号

版元連絡欄

番線印

部数

ISBN9784434274633

書名

出版社

補充客注フェア搬入希望（／）

オリンポスの陰翳
江ノ島東浦物語

(株) 湘南社

年　月　日

メモ

担当者

送信先 FAX番号 **03-3868-6588**

※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。