

# FAX注文書

書店印		番線印	
書店連絡欄		部数 <span style="float: right;">部</span>	
		ISBN <b>9784623028191</b> 	
搬入日の返信を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 返信先FAX番号 _____		書名	出版社
		Minerva福祉ライブラリー ケースマネージメントと社会福祉	三栄出版
版元連絡欄		補充 客注 フェア 搬入希望 ( / )	年 月 日
		メモ	
		担当者	

送信先 FAX番号 **075-581-0589**

※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。