

# FAX注文書

書店印
-----

書店連絡欄
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

版元連絡欄
-------

番線印
-----

部数			部
ISBN	9784758110600		
	書名	出版社	
補充客注 フェア 搬入希望（ ／ ）	IBDを日常診療で診る 炎症性腸疾患を疑うべき症状と、患者にあ わせた治療法	羊土社	
年                  月                  日			
メモ			
担当者			

送信先  
FAX番号

**03-5282-1212**

※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。