

FAX注文書

| | |
|--|--|
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 160px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> する <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> しない <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> </div> </div> | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 160px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> する <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> しない <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> </div> </div> |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 160px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> する <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> しない <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> </div> </div> | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 160px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 250px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="flex: 1;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;">搬入日の返信を希望</div> <div style="display: flex; align-items: center;"> する <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> しない <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;">返信先FAX番号</div> </div> </div> </div> |

送信先
FAX番号

03-3262-7798

※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。