FAX注文書

書店印

番線印

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

部数　　部

ISBN 978-4-7872-7443-4

	書名	出版社
補充 客注 フェア 搬入希望（　／　）	視覚文化叢書8 X線と映画 医療映画の視覚文化史	青弓社

年　　月　　日

メモ

担当者

送信先 FAX番号 **0120-55-3746**

※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。