

FAX注文書

| | |
|--|--|
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <div style="display: inline-block; text-align: center; margin-right: 20px;"> する <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: inline-block; text-align: center;"> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号 </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> </div> </div> | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <div style="display: inline-block; text-align: center; margin-right: 20px;"> する <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: inline-block; text-align: center;"> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号 </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> </div> </div> |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <div style="display: inline-block; text-align: center; margin-right: 20px;"> する <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: inline-block; text-align: center;"> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号 </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> </div> </div> | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; padding: 10px;"> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <div style="display: inline-block; text-align: center; margin-right: 20px;"> する <input type="checkbox"/> </div> <div style="display: inline-block; text-align: center;"> しない <input type="checkbox"/> </div> </div> <div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号 </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> </div> </div> </div> |

送信先
FAX番号

0480-48-2600

※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。