


FAX注文書

書店印	番線印						
書店連絡欄	部数 部						
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しなひ </div> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号 _____	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">ISBN</div> <div style="text-align: center; flex-grow: 1;"> 978-4-86251-499-8  </div> </div>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th><th style="width: 70%;">書名</th><th style="width: 20%;">出版社</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">補充客注フェア搬入希望(/)</td><td style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">東洋医学古典 鍼灸資生経 下巻 巻次：下巻</td><td style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center;">三和書籍</td></tr> </tbody> </table>		書名	出版社	補充客注フェア搬入希望(/)	東洋医学古典 鍼灸資生経 下巻 巻次：下巻	三和書籍
		書名	出版社				
	補充客注フェア搬入希望(/)	東洋医学古典 鍼灸資生経 下巻 巻次：下巻	三和書籍				
年 月 日							
×モ							
版元連絡欄							
	担当者						

送信先 FAX番号 **03-5395-4632**

※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。