

# 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: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; 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;"> <span style="margin-right: 10px;">する</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <span style="margin-right: 10px;">しない</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;">返信先FAX番号</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: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; 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;"> <span style="margin-right: 10px;">する</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <span style="margin-right: 10px;">しない</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;">返信先FAX番号</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: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; 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;"> <span style="margin-right: 10px;">する</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <span style="margin-right: 10px;">しない</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;">返信先FAX番号</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: 100px;"></div> </div> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; 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;"> <span style="margin-right: 10px;">する</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> <span style="margin-right: 10px;">しない</span> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-top: 5px;">返信先FAX番号</div> </div> </div>

送信先  
FAX番号

**03-3235-6182(地  
方小)**

※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。

※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。