

FAX注文書

書店印		番線印	
書店連絡欄 搬入日の返信を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 返信先FAX番号 _____		部数 _____ 部	
		9784865780833	
		ISBN	
		書名	
		出版社	
補充客注フェア搬入希望（ / ）		時空の狭間 三浦しづか	講談社
年 月 日		メモ	
担当者			

送信先
FAX番号

03-5272-0450

※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。