

# FAX注文書

書店印

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

番線印

部数

ISBN9784870141612

書名動きでよみとく赤ちゃんのしぐさBOOK

出版社赤ちゃんとも社

補充客注フェア搬入希望（／）

年　月　日

メモ

担当者

送信先 FAX 番号 **03-5367-6599**

※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。