


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;"> 搬入日の返信を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しらない </div> <div> 返信先FAX番号 _____ </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;">ISBN</div> <div style="text-align: center;"> 978-4-87045-294-7  </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="text-align: center; writing-mode: vertical-rl;"> 隆村 昭和の残響 </td><td style="text-align: center; writing-mode: vertical-rl;"> 有峰書店新社 </td></tr> </tbody> </table>		書名	出版社	補充 客注 フェア 搬入希望 (/)	隆村 昭和の残響	有峰書店新社
		書名	出版社				
	補充 客注 フェア 搬入希望 (/)	隆村 昭和の残響	有峰書店新社				
年 月 日							
×モ							
版元連絡欄							
	担当者						

送信先
FAX番号

03-5996-0454

※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。