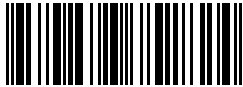


FAX注文書

書店印		番線印	
書店連絡欄		部数部	
		ISBN978-4-88875-282-4	
			
搬入日の返信を希望する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 返信先FAX番号		書名	出版社
		実臨床に役立つIBD内視鏡 診断・モニタリング・サーベイランス	日本メデイカルセンター
版元連絡欄		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 **03-3291-3904**

※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。