

# FAX注文書

書店印
-----

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 _____

版元連絡欄
-------

番線印
-----

部数		
ISBN	978-4-89434-693-2	
	書名	出版社
補充客注 フェア 搬入希望（ ／ ）	商人道ノスノメ	藤原書店

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。