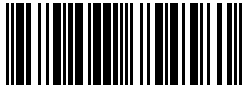


FAX注文書

書店印		番線印		
書店連絡欄		部数		
		ISBN		
		978-4-89775-458-1		
				
		書名	出版社	
搬入日の返信を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		補充 客注 フェア 搬入希望 (/)	肥満症診療ガイドライン2022	リインサイエンス出版
返信先FAX番号				
版元連絡欄		年 月 日		
		メモ		
		担当者		

送信先
FAX番号

03-6275-1527

※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。