

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 | | | 部 |
| ISBN | 9784916052131 | | |
| | | | |
| | 書名 | 出版社 | |
| 補充客注 フェア 搬入希望（ ／ ） | 医学部看護学科教授の青春 | さくら社 | |
| 年 月 日 | | | |
| メモ | | | |
| 担当者 | | | |

送信先
FAX番号 **03-3235-6182**

※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。