

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	978-4-7522-9010-0	
	書名	出版社
補充客注 フェア 搬入希望（ ／ ）	白内障といわれたら最初に読む本	飯塚書店

年 月 日
メモ
担当者

送信先 FAX番号 **03-3815-3810**

※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。