

FAX注文書

書店印

書店連絡欄

搬入日の返信を希望する☐しない☐

返信先FAX番号

版元連絡欄

番線印

部数

ISBN978-4-86761-009-1

書名

こびとあわせ

出版社

ロクシン社

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 **03-6303-4154**

※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。