

FAX注文書

書店印	番線印						
書店連絡欄	部数 部						
<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない </div> 搬入日の返信を希望 返信先FAX番号	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">ISBN</div> <div style="padding-left: 10px;"> 978-4-910929-00-2 </div> </div>						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th><th style="width: 85%;">書名</th><th style="width: 10%;">出版社</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">補充客注フェア搬入希望（ / ）</td><td style="text-align: center; padding: 5px;"> 2023年版言語聴覚士国家試験過去問題データベース10年間 </td><td style="text-align: center; padding: 5px;">GLANZ PLANNING</td></tr> </tbody> </table>		書名	出版社	補充客注フェア搬入希望（ / ）	2023年版言語聴覚士国家試験過去問題データベース10年間	GLANZ PLANNING
		書名	出版社				
	補充客注フェア搬入希望（ / ）	2023年版言語聴覚士国家試験過去問題データベース10年間	GLANZ PLANNING				
年 月 日							
メモ							
	担当者						

送信先
FAX番号

※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。