# FAX注文書

| 書店印 | 番線印 |
|---|---|
| | |

**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**

| | |
|---|---|
| 部数 | 部 |
| ISBN | 978-4-9909176-0-9 |

| | 書名 | 出版社 |
|---|---|---|
| 補充　客注　フェア　搬入希望（　／　） | 「かみつきがいい」入れ歯<br>かめない義歯のイニシャルプレパレーション | 生活の医療社 |

年　月　日

メモ

担当者

送信先FAX番号 **03-3269-8372**

※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。