

# FAX注文書

書店印	番線印						
書店連絡欄	部数 <span style="float: right;">部</span>						
<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;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; border-right: 1px solid black; padding: 5px; width: 10%;">ISBN</div> <div style="padding: 5px; width: 90%;"> <b>978-4-9909176-5-4</b>   </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; padding: 5px;">補充客注フェア搬入希望（／）</td><td style="writing-mode: vertical-rl; padding: 5px;">(株)にじふろーどやさん</td><td style="writing-mode: vertical-rl; padding: 5px;">生活の医療社</td></tr> </tbody> </table>		書名	出版社	補充客注フェア搬入希望（／）	(株)にじふろーどやさん	生活の医療社
		書名	出版社				
補充客注フェア搬入希望（／）	(株)にじふろーどやさん	生活の医療社					
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">年      月      日</div> <div style="margin-bottom: 10px;">メ モ</div> 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。